

Razón social:BOIAVI S. A.

N° de C.U.I.T:30-71768919-0

Domicilio:ERNESTO PALACIO N°:9288 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:2000 Localidad:ROSARIO NORTE Provincia:SANTA FE

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p.	Teléfono:4819666	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada
-----------------	---	------------------	---

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:ROSSI CARLOS ALBERTO	Fecha de nacimiento:02/03/1955
--	--------------------------------

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 Días**

Servicio Diferencial	09/2022	02/2023	0	6	0
----------------------	---------	---------	---	---	---

(1) Comunes, privilegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.

Total Nominal:	Años 0 Meses 6 Días 0
----------------	-----------------------

(2) Según cuadro correspondiente.

(2) Total Interrupciones:	
---------------------------	--

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 01/09/2022

Fecha de Fin de la Relación Laboral: 28/02/2023

**Año 2023**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	175947,16	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	31	000
02	201432,12	32830,10 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	28	000
<b>TOTALES</b>	<b>377379,28</b>	<b>32830,10</b>		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Año 2022**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
09	181628,07	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	123848,49	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	31	000
11	173577,68	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	175947,16	59720,10 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	31	000
<b>TOTALES</b>	<b>655001,40</b>	<b>59720,10</b>		<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL  
 ERNESTO PALACIO 9288

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:  
 EDGARDO BOTTARO

Tipo y número de documento: D.N.I 12822246

fecha y lugar:  
 27/03/2023 Rosario

Firma Empleador

**CERTIFICACION DE FIRMA**

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a:

quien acredita su identidad con:

expedida por:

Lugar y Fecha:

firma y sello aclaratorio  
 del certificante