

Razón social: CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS AMERICA S.A. N° de C.U.I.T.: 30-71756905-5

Domicilio: SAN LUIS N°: 2305 Piso: -- Dpto: Cód. Postal: 2170 Localidad: CASILDA Provincia: SANTA FE

N° Inscripción: Actividad de la firma: Construcción, reforma y reparación de edificios no residenci Teléfono: 4819666 Fuente documental de lo que certifica: Documentación Rubricada

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado: SILVERO MORA ALEJANDRO Fecha de nacimiento: 09/07/1995

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 Común			05/2022	01/2023	0 5 15
Servicio Diferencial			02/2023	03/2023	0 1 17

(1) Comunes, privilegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.	Total Nominal:	Años 0 Meses 7 Dias 2
(2) Según cuadro correspondiente.	(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 23/05/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 17/03/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	121940,00	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 140
02	130494,00	0,00	OFICIAL	005 - Servicios Especiales	0	28 000
03	76440,00	27396,53	OFICIAL	005 - Servicios Especiales	0	17 000
TOTALES	328874,00	27396,53		2	8	0

Año 2022

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
05	25097,80	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 049
06	78260,00	8431,33	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 140
07	78260,00	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 140
08	83538,00	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 140
09	92092,00	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 140
10	100464,00	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 140
11	108290,00	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 140
12	56784,00	49436,74	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	0 070
TOTALES	622785,80	57868,07		4	24	0

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
San Luis 2305

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:
María Eugenia Vignati

Tipo y número de documento: D.N.I 31196153

fecha y lugar:
14/04/2023 Casilda

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