

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: CUBA BARUA DANIEL	Fecha de nacimiento: 26/01/1989
--	---------------------------------

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 Diferencial	03/2023	04/2023	0	1	10
----------------------	---------	---------	---	---	----

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

Total Nominal:	Años 0 Meses 1 Dias 10
----------------	------------------------

(2) Según cuadro correspondiente.

(2) Total Interrupciones:

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 13/03/2023

Fecha de Fin de la Relación Laboral: 21/04/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*) S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
03 72774,00	0,00 Ayudante	005 - Servicios Especiales	0	19	000
04 88030,80	8041,33 Ayudante	005 - Servicios Especiales	0	21	000
TOTALES 160804,80	8041,33		1	10	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:
19/05/2023 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