

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:VALLEJOS CESAR HERNAN		Fecha de nacimiento:05/10/1988	
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	05/2022	01/2023	0	5	25
Servicio Diferencial	02/2023	04/2023	0	2	21

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

Total Nominal: Años 0 Meses 8 Dias 16

(2) Según cuadro correspondiente.

(2) Total Interrupciones:

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 23/05/2022 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
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	133770,00	0,00	Oficial	005 - Servicios Especiales	0	31 000
04	104118,30	41017,87	Oficial	005 - Servicios Especiales	0	21 000
TOTALES	490322,30	41017,87		3	12	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	113568,00	56784,00	Oficial	001 - Servicios Comunes	0	0 140
TOTALES	679569,80	65215,33		5	4	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	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 31196153	
fecha y lugar: 19/05/2023 Casilda	

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
---	---