

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:VIGGIANO GUSTAVO GERMAN			Fecha de nacimiento:23/10/1986
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	07/2022	01/2023	0	4	15
Servicio Diferencial	02/2023	04/2023	0	2	21

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

Total Nominal: Años 0 Meses 7 Dias 6

(2) Según cuadro correspondiente.

(2) Total Interrupciones:

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 19/07/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 21/04/2023

Página 1 de 3

**Año 2023**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	79520,00	0,00 Ayudante	001 - Servicios Comunes	0	0	140
02	84980,00	0,00 Ayudante	005 - Servicios Especiales	0	28	000
03	87080,00	0,00 Ayudante	005 - Servicios Especiales	0	31	000
04	67716,00	26701,33 Ayudante	005 - Servicios Especiales	0	21	000
<b>TOTALES</b>	<b>319296,00</b>	<b>26701,33</b>		<b>3</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

**Año 2022**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
07	22932,00	0,00 Ayudante	001 - Servicios Comunes	0	0	063
08	54320,00	0,00 Ayudante	001 - Servicios Comunes	0	0	140
09	59920,00	0,00 Ayudante	001 - Servicios Comunes	0	0	140
10	65380,00	0,00 Ayudante	001 - Servicios Comunes	0	0	140
11	70560,00	0,00 Ayudante	001 - Servicios Comunes	0	0	140
12	73920,00	33344,35 Ayudante	001 - Servicios Comunes	0	0	140
<b>TOTALES</b>	<b>347032,00</b>	<b>33344,35</b>		<b>3</b>	<b>24</b>	<b>0</b>

Página 2 de 3

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