

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 JUAN JEREMIAS		Fecha de nacimiento:07/06/1998	
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	01/2023	01/2023	0	0	11
Servicio Diferencial	02/2023	04/2023	0	2	21

(1) Comunes, privilegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.	Total Nominal:	Años 0 Meses 3 Dias 2
(2) Según cuadro correspondienrte.	(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 16/01/2023 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
01	60970,00	0,00 Oficial	001 - Servicios Comunes	0	0	070
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	429352,30	41017,87		3	2	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