

Razón social: COOPERATIVA AGRICOLA GANADERA AARON CAS N° de C.U.I.T: 30-51545978-9

Domicilio: SAN MARTIN N°: 2701 Piso: -- Dpto: Cód. Postal: 3080 Localidad: ESPERANZA Provincia: SANTA FE

N° Inscripción:	Actividad de la firma: Matanza de ganado excepto el bovino y procesamiento de suca	Teléfono: 4819666	Fuente documental de lo que certifica: Documentación Rubricada
-----------------	--	-------------------	--

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado: OLMEDO MARIANO HERNAN	Fecha de nacimiento: 14/03/1972
--	---------------------------------

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	07/2023	07/2023	0	1	0
----------------	---------	---------	---	---	---

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

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 01/07/2023      Fecha de Fin de la Relación Laboral: 31/07/2023

**Año 2023**

Remuneraciones de Afiliado(*) S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
07      125000,00	0,00 Gerente Administracion	001 - Servicios Comunes	0	31	000
<b>TOTALES</b>	<b>125000,00</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL  
SAN MARTIN 2701 ESPERANZA

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:  
Maximiliano Alonso

Tipo y número de documento: D.N.I 27.642.695

fecha y lugar:  
22/09/2023 Esperanza

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