

Razón social: DAVID LEON SOCIEDAD ANONIMA		N° de C.U.I.T: 30-71187125-6	
Domicilio: JOSE INGENIEROS N°: 1881 Piso: -- Dpto: Cód. Postal: 2000 Localidad: ROSARIO NORTE Provincia: SANTA FE			
N° Inscripción:	Actividad de la firma: Fabricación de partes, piezas y accesorios para vehículos au	Teléfono: 4819666	Fuente documental de lo que certifica: Documentación Rubricada
Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado: GUCH DAVID GASTON		Fecha de nacimiento: 04/03/2003	
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	08/2023	08/2023	0	0	6
----------------	---------	---------	---	---	---

(1) Comunes, privilegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.	Total Nominal:	Años 0 Meses 0 Dias 6
(2) Según cuadro correspondiente.	(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 24/08/2023 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 29/08/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*) S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
08 27621,37	765,08 Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	6	000
TOTALES	27621,37		0	6	0

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
JOSE INGENIEROS 1881

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:
POLERI LEONARDO GABRIEL

Tipo y número de documento: D.N.I 18.243.342

fecha y lugar:
28/09/2023 Rosario

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