

Razón social: GAS EQUIPMENT GROUP S.R.L.

N° de C.U.I.T: 30-70821537-2

Domicilio: 27 DE FEBRERO N°: 808 Piso: -- Dpto: Cód. Postal: 2000 Localidad: ROSARIO SUD Provincia: SANTA FE

N° Inscripción:	Actividad de la firma: Venta al por menor de partes, piezas y accesorios nuevos n.c	Teléfono: 4819666	Fuente documental de lo que certifica: Documentación Rubricada
-----------------	---	-------------------	--

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado: BARGAS AGUSTIN AARON EZEQUIEL	Fecha de nacimiento: 15/04/2004
--	---------------------------------

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 03/2023 04/2023 0 0 27

(1) Comunes, privilegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.	Total Nominal:	Años 0 Meses 0 Dias 27
(2) Según cuadro correspondiente.	(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 15/03/2023 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 10/04/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*) S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
03 39330,49	0,00 Auxiliar 3	001 - Servicios Comunes	0	17	000
04 29497,10	2933,49 Auxiliar 3	001 - Servicios Comunes	0	10	000
TOTALES 68827,59	2933,49		0	27	0

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.

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL 27 DE FEBRERO 808
Observaciones

FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

Apellido y nombres del Empleador o Autorizado: BACELLI DARIO	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 14898829	
fecha y lugar: 09/05/2023 Rosario	

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
---	---