

Razón social: LOGISTICA Y MINERIA S.A.		N° de C.U.I.T: 30-71573326-5	
Domicilio: DR. RENE FAVALORO N°: 2636 Piso: -- Dpto: Cód. Postal: 2134 Localidad: ROLDAN Provincia: SANTA FE			
N° Inscripción:	Actividad de la firma: Servicio de transporte automotor de cargas n.c.p.	Teléfono: 4819666	Fuente documental de lo que certifica: Documentación Rubricada
Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado: MORETA EDUARDO NICOLAS		Fecha de nacimiento: 05/01/1975	
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 Días**

Servicio Diferencial	08/2022	02/2023	0	6	21
----------------------	---------	---------	---	---	----

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

Total Nominal:	Años 0 Meses 6 Días 21
----------------	------------------------

(2) Según cuadro correspondiente.

(2) Total Interrupciones:	
---------------------------	--

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 08/08/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 27/02/2023

**Año 2023**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	83365,94	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	31	000
02	129972,10	17233,87 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	27	000
<b>TOTALES</b>	<b>213338,04</b>	<b>17233,87</b>		<b>1</b>	<b>27</b>	<b>0</b>

**Año 2022**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
08	63113,16	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	24	000
09	68768,30	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	62516,63	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	31	000
11	71456,52	0,00 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	118684,13	32896,15 Conductor 1era	005 - Servicios Especiales	0	31	000
<b>TOTALES</b>	<b>384538,74</b>	<b>32896,15</b>		<b>4</b>	<b>24</b>	<b>0</b>

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  
 DR. RENE FAVALORO 2636

Observaciones

**FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO**

 Apellido y nombres del Empleador o Autorizado:  
 PEIRANO EZEQUIEL ADRIAN

Tipo y número de documento: D.N.I 38900505

 fecha y lugar:  
 23/03/2023 Roldan

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