

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: AGUILAR SEBASTIAN ALEJANDRO		Fecha de nacimiento: 02/04/1999	
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 Diferencial	12/2022	01/2023	0	1	9
----------------------	---------	---------	---	---	---

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

Total Nominal: Años 0 Meses 1 Dias 9

(2) Según cuadro correspondiente.

(2) Total Interrupciones:

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 13/12/2022

Fecha de Fin de la Relación Laboral: 20/01/2023

**Año 2023**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	79396,13	4386,53	Conductor 1era	0	20	000
<b>TOTALES</b>	<b>79396,13</b>	<b>4386,53</b>		<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

**Año 2022**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
12	56432,85	2146,90	Conductor 1era	0	19	000
<b>TOTALES</b>	<b>56432,85</b>	<b>2146,90</b>		<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL DR. RENE FAVALORO 2636
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: PEIRANO EZEQUIEL ADRIAN	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 38900505	
fecha y lugar: 17/02/2023 Roldan	

**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
---	---