

Razón social:ROVERE METALES PUERTO NORTE S,R,L.

N° de C.U.I.T:30-71517093-7

Domicilio:MONTEAGUDO N°:347 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:2000 Localidad:ROSARIO NORTE Provincia:SANTA FE

|                 |   |                     |   |
|-----------------|---|---------------------|---|
| N° Inscripción: | Actividad de la firma:Venta al por mayor de metales y minerales metalíferos | Teléfono:3414819666 | Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada |
|-----------------|---|---------------------|---|

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:MACIEL VANINA NAHIR | Fecha de nacimiento:07/07/1991 |
|---|--------------------------------|

|              |                          |          |               |
|--------------|--------------------------|----------|---------------|
| 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 Común | 06/2022 | 10/2022 | 0 | 4 | 25 |
|----------------|---------|---------|---|---|----|

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

|                |                        |
|----------------|------------------------|
| Total Nominal: | Años 0 Meses 4 Días 25 |
|----------------|------------------------|

(2) Según cuadro correspondiente.

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

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 06/06/2022

Fecha de Fin de la Relación Laboral: 21/10/2022

**Año 2022**

| Remuneraciones de Afiliado(*) S.A.C. | Oficio u Ocupación        | Caracter de los Servicios | Meses    | Días      | Horas    |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------|-----------|----------|
| 06 79907,07                          | 5518,44 Administrativa B  | 001 - Servicios Comunes   | 0        | 25        | 000      |
| 07 95888,48                          | 0,00 Administrativa B     | 001 - Servicios Comunes   | 0        | 31        | 000      |
| 08 95888,48                          | 0,00 Administrativa B     | 001 - Servicios Comunes   | 0        | 31        | 000      |
| 09 96527,74                          | 0,00 Administrativa B     | 001 - Servicios Comunes   | 0        | 30        | 000      |
| 10 67121,94                          | 29640,31 Administrativa B | 001 - Servicios Comunes   | 0        | 31        | 000      |
| <b>TOTALES</b>                       | <b>435333,71</b>          |                           | <b>4</b> | <b>25</b> | <b>0</b> |

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL  
Monteagudo 347

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:  
Rovere Luciana

Tipo y número de documento: D.N.I 24779263

fecha y lugar:  
Rosario, 15 de Noviembre 2022

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