

Razón social:TAMECAS S R L

N° de C.U.I.T:30-55481283-6

Domicilio:PUEYRREDON N°:5321 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:2000 Localidad:ROSARIO SUD Provincia:SANTA FE

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Fabricación de muebles y partes de muebles, principalment d	Teléfono:4819666	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada
-----------------	--	------------------	---

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:HERRERA KEVIN GERMAN	Fecha de nacimiento:08/10/1998
--	--------------------------------

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	08/2022	05/2023	0	10	0
----------------	---------	---------	---	----	---

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

Total Nominal:	Años 0 Meses 10 Días 0
----------------	------------------------

(2) Según cuadro correspondiente.

(2) Total Interrupciones:

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 01/08/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 31/05/2023

Página 1 de 3

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	123584,00	0,00	Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	31 000
02	130854,00	0,00	Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	28 000
03	138785,00	0,00	Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31 000
04	138559,17	0,00	Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	30 000
05	85281,21	57890,98	Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31 000
TOTALES	617063,38	57890,98		5	0	0

Año 2022

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
08	95828,00	0,00	Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	31 000
09	99800,15	0,00	Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	30 000
10	95515,58	0,00	Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	31 000
11	109045,00	0,00	Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	30 000
12	116315,00	48043,16	Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	31 000
TOTALES	516503,73	48043,16		5	0	0

Página 2 de 3

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL PUEYRREDON 5321
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: MONTERO GONZALO MARTIN	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 20298739	
fecha y lugar: 29/06/2023 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
---	---