

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, principalmente	Teléfono:4819666	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada
-----------------	--	------------------	---

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:CABRERA ALBERTO EZEQUIEL	Fecha de nacimiento:02/07/2001
--	--------------------------------

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	11/2021	06/2023	1	7	24
----------------	---------	---------	---	---	----

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

Total Nominal:	Años 1 Meses 7 Días 24
----------------	------------------------

(2) Según cuadro correspondiente.

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

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 03/11/2021 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 26/06/2023

Página 1 de 3

**Año 2023**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	93440,28	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
02	130110,52	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	28	000
03	138784,99	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
04	152664,00	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	30	000
05	142947,55	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
06	122222,25	74645,10 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	26	000
<b>TOTALES</b>	<b>780169,59</b>	<b>74645,10</b>		<b>5</b>	<b>26</b>	<b>0</b>

**Año 2022**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	55203,86	0,00 Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	31	000
02	60621,00	0,00 Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	28	000
03	61204,65	0,00 Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	31	000
04	70673,00	0,00 Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	30	000
05	71034,93	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
06	74509,47	38991,99 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	30	000
07	87439,20	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
08	95591,97	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
09	99800,15	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	30	000
10	96069,29	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
11	99867,95	0,00 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	30	000
12	122851,54	52949,37 Operario Calificado	001 - Servicios Comunes	0	31	000
<b>TOTALES</b>	<b>994867,01</b>	<b>91941,36</b>		<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Año 2021**

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
11	52276,04	0,00 Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	28	000
12	50829,12	8239,16 Ingresante	001 - Servicios Comunes	0	31	000
<b>TOTALES</b>	<b>103105,16</b>	<b>8239,16</b>		<b>1</b>	<b>28</b>	<b>0</b>

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

Tipo y número de documento: D.N.I 20298739

fecha y lugar:  
24/07/2023 Rosario

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