

# PS.6.2

## **CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES**

N° de C.U.T.L

.,	uc	<b>C. C</b>		
20-	324	334	125-	5

Razón social:WORMS ARG	GENTINA S.A	N° de C.U.I.T:30-71201396-2			
Domicilio:ZONA RURAL PROF. GRA Nº:0 Piso: Dpto: Cód. Postal:2128 Localidad:ARROYO SECO Provincia:SANTA FE					
N° Inscripción:	Actividad de la firma:Elaboración de aceites y grasas vegetales sin refinar	Teléfono:4819666	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada		
Apellido y Nombre/s com	pleto/s del afiliado:ALVAREZ ALEJANDRO FABIAN	Fecha de nacimiento:28/07/1986			

C.I. N°:

SERVICIOS PRESTADOS

Afiliado Nº:

#### **CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)**

L.E. - L.C. - D.N.I. N°:

#### Fecha Desde Fecha Hasta Años Meses Dias

03/2022 02/2023 Servicio Común 0

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

Total Nominal: Años 1 Meses 0 Dias 0 (2) Total Interrupciones:

(2) Según cuadro correspondienrte.

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 02/03/2022

Fecha de Fin de la Relación Laboral: 28/02/2023

Página 1 de 3

#### Año 2023

TOTALES	187529,19	18535,63			2	0	0
02	111831,63	18535,63	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	28	000
01	75697,56	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	31	000
Remuneraciones	de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas

#### Año 2022

TOTALES	1316437,08	138786,47			10	0	0
12	174531,75	97017,55	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	31	000
11	100993,96	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	30	000
10	115366,97	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	31	000
09	194035,10	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	30	000
08	173433,84	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	31	000
07	107318,08	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	31	000
06	116181,41	41768,92	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	30	000
05	126002,97	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	31	000
04	108755,38	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	30	000
03	99817,62	0,00	Auxiliar A	001 - Servicios Comunes	0	30	000
Remuneracion	es de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas

Expedida por:

Página 2 de 3



PS.6.2	
. 5.5.2	

### **CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES**

N° de C.U.I.L. 20-32433425-5

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL Profesora Nucci Sin Numero, Arroyo Seco	
Observaciones	
FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO	
Apellido y nombres del Empleador o Autorizado: Gustavo Calamari	
Tipo y número de documento: D.N.I 21417079	
fecha y lugar: 27/03/2023 Arroyo Seco	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:	firms y calle a claratorio
Lugar y Fecha:	firma y sello aclaratorio del certificante

 $\label{eq:constraints} \mbox{Detalle de las Ausencias y Licencias sin goce de sueldo} \ N^{\circ} \ de \ C.U.I.L \\ \mbox{Apellido y Nombre}$ 

**IMPORTANTE:**La certificación de la identidad y documento del Empleador o persona autorizada deberá realizarla autoridad bancaria, previsional, judicial o notarial.