

Razón social:WORMS ARGENTINA S.A		N° de C.U.I.T.:30-71201396-2	
Domicilio:ZONA RURAL PROF. GRA N°: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 completo/s del afiliado:PERONI FABIAN GABRIEL		Fecha de nacimiento:22/01/1971	
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	05/2023	0 11 29

(1) Comunes, privilegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.	Total Nominal:	Años 0 Meses 11 Días 29
(2) Según cuadro correspondienrte.	(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 02/06/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 31/05/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	280000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	31	000
02	437333,33	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	28	000
03	400000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	31	000
04	100000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	30	000
05	125000,00	52140,88 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	31	000
TOTALES	1342333,33	52140,88		5	0	0

Año 2022

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
06	270666,67	20935,54 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	29	000
07	280000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	31	000
08	280000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	31	000
09	280000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	30	000
10	280000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	31	000
11	280000,00	0,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	30	000
12	280000,00	140000,00 Sin Categoría	001 - Servicios Comunes	0	31	000
TOTALES	1950666,67	160935,54		6	29	0

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL Profesora Nucci Sin Numero, Arroyo Seco
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: Zimmerman, Pablo Mauricio	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 23123163	
fecha y lugar: 29/06/2023	

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
---	---