

Razón social: CALZIM S.A. S. A.

N° de C.U.I.T.: 30-71646322-9

Domicilio: GRAL. SAN MARTIN Y P N°: 0 Piso: -- Dpto: Cód. Postal: 2128 Localidad: ARROYO SECO Provincia: SANTA FE

N° Inscripción:	Actividad de la firma: Cría de ganado porcino, excepto la realizada en cabanas	Teléfono: 4819666	Fuente documental de lo que certifica: Documentación Rubricada
-----------------	--	-------------------	--

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado: CENTANNI JOSE MARIA	Fecha de nacimiento: 18/09/1976
--	---------------------------------

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 Dias**

Servicio Diferencial	06/2023	06/2023	0	0	19
----------------------	---------	---------	---	---	----

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

Total Nominal:	Años 0 Meses 0 Dias 19
----------------	------------------------

(2) Según cuadro correspondiente.

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

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 12/06/2023

Fecha de Fin de la Relación Laboral: 30/06/2023

**Año 2023**

Remuneraciones de Afiliado(*) S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
06 45440,12	2384,98 Encargado	005 - Servicios Especiales	0	19	000
<b>TOTALES 45440,12</b>	<b>2384,98</b>		<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>

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:  
Zimmerman, Pablo Mauricio

Tipo y número de documento: D.N.I 23123163

fecha y lugar:  
28/07/2023 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

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.