DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20176219085	20186251068	20188580476	20228802051
Apellido y Nombre	JORQUERA FEDERICO ESTEBAN	JORQUERA MARIO	FABIAN CRISTOBAL FLORES TORRES	MAURICIO GERMAN GABEIRAS
Obra Social	105408	105408	105408	000000
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	1
Actividad	003	003	003	049
Modalidad de Contrato	24	24	24	99
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.507.072,87	1.565.058,69	2.172.497,77	4.500.000,00
Remuneración 1	977.805,86	1.115.604,25	1.233.004,79	2.081.258,67
Remuneración 2	977.805,86	1.115.604,25	1.233.004,79	4.500.000,00
Remuneración 3	977.805,86	1.115.604,25	1.233.004,79	4.500.000,00
Remuneración 4	1.158.715,81	1.322.649,79	1.440.050,33	2.081.258,67
Remuneración 5	977.805,86	1.115.604,25	1.233.004,79	2.081.258,67
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.158.715,81	1.322.649,79	1.440.050,33	4.500.000,00
Remuneración 9	1.507.071,54	1.565.057,65	2.172.496,61	4.500.000,00
Remuneración 10	970.802,18	1.109.052,42	1.226.001,11	0,00
Conceptos no remun.	529.267,01	449.454,44	939.492,98	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	104.555,39	119.444,95	132.040,32	0,00
Contribución PAMI	15.435,75	17.633,93	19.493,42	0,00
Contrib. Tarea Dif.	48.890,29	55.780,21	61.650,24	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.125,54	10.425,09	11.524,41	0,00
Contribución ANSSAL	10.428,44	11.903,85	12.960,45	0,00
Contribución Asig. Familiares	45.627,70	52.125,46	57.622,05	0,00
Total Contribuciones SS	234.063,11	267.313,49	295.290,89	0,00
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	107.558,64	122.716,47	135.630,53	0,00
Aporte PAMI	29.334,18	33.468,13	36.990,14	0,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.214,22	5.951,92	6.480,23	0,00
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	142.107,04	162.136,52	179.100,90	0,00
Contribución OS	59.094,51	67.455,14	73.442,57	0,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	59.094,51	67.455,14	73.442,57	0,00
Aporte OS	29.547,25	33.727,57	36.721,28	0,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	29.547,25	33.727,57	36.721,28	0,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20228802663	20238966206	20253295423	20270053204
Apellido y Nombre	HORACIO ARIEL MARTINEZ	JOSE EDUARDO PONS	LUIS HERNAN PINILLA	ROBERTO FLORENTINO SOTO
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	3.021.000,00	1.619.300,00	2.961.551,68	1.005.660,92
Remuneración 1	1.800.000,00	1.290.000,00	1.375.998,34	739.788,06
Remuneración 2	1.800.000,00	1.290.000,00	1.375.998,34	739.788,06
Remuneración 3	1.800.000,00	1.290.000,00	1.375.998,34	739.788,06
Remuneración 4	1.800.000,00	1.290.000,00	1.583.043,88	946.833,60
Remuneración 5	1.800.000,00	1.290.000,00	1.375.998,34	739.788,06
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.800.000,00	1.290.000,00	1.583.043,88	946.833,60
Remuneración 9	3.021.000,00	1.619.300,00	2.961.551,02	1.005.659,68
Remuneración 10	1.793.222,24	1.283.222,24	1.368.994,66	734.139,93
Conceptos no remun.	1.221.000,00	329.300,00	1.585.553,34	265.872,86
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	193.130,04	138.203,04	147.440,72	79.066,87
Contribución PAMI	28.512,23	20.403,23	21.767,02	11.672,82
Contrib. Tarea Dif.	90.000,00	64.500,00	68.799,92	36.989,40
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	16.856,29	12.062,29	12.868,55	6.900,92
Contribución ANSSAL	16.200,00	11.610,00	14.247,39	8.521,50
Contribución Asig. Familiares	84.281,45	60.311,45	64.342,75	34.504,58
Total Contribuciones SS	428.980,01	307.090,01	329.466,35	177.656,09
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	198.000,00	141.900,00	151.359,82	81.376,69
Aporte PAMI	54.000,00	38.700,00	41.279,95	22.193,64
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	8.100,00	5.805,00	7.123,70	4.260,75
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	260.100,00	186.405,00	199.763,47	107.831,08
Contribución OS	91.800,00	65.790,00	80.735,24	48.288,51
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	91.800,00	65.790,00	80.735,24	48.288,51
Aporte OS	45.900,00	32.895,00	40.367,62	24.144,26
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	45.900,00	32.895,00	40.367,62	24.144,26

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20273676466	20284433514	20288395633	20291055444
Apellido y Nombre	CEFERINO SALAZAR	DANIEL GUSTAVO ORTIZ	HECTOR FABIAN MERCADO	JULIO FERNANDEZ
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	2.146.750,44	777.403,69	1.504.511,91	2.200.012,96
Remuneración 1	1.464.705,09	496.728,17	1.037.306,76	625.235,68
Remuneración 2	1.464.705,09	496.728,17	1.037.306,76	625.235,68
Remuneración 3	1.464.705,09	496.728,17	1.037.306,76	625.235,68
Remuneración 4	1.671.750,63	677.638,12	1.218.216,71	806.145,63
Remuneración 5	1.464.705,09	496.728,17	1.037.306,76	625.235,68
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.671.750,63	677.638,12	1.218.216,71	806.145,63
Remuneración 9	2.146.749,68	777.402,91	1.503.008,57	2.200.012,61
Remuneración 10	1.457.701,41	492.435,59	1.033.240,11	618.457,92
Conceptos no remun.	682.045,35	280.675,52	467.205,15	1.574.777,28
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	156.994,44	53.035,31	111.279,96	66.607,92
Contribución PAMI	23.177,45	7.829,73	16.428,52	9.833,48
Contrib. Tarea Dif.	73.235,25	24.836,41	51.865,34	31.261,78
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	13.702,39	4.628,89	9.712,46	5.813,50
Contribución ANSSAL	15.045,76	6.098,74	13.829,07	7.255,31
Contribución Asig. Familiares	68.511,97	23.144,47	48.562,29	29.067,52
Total Contribuciones SS	350.667,26	119.573,55	251.677,64	149.839,51
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	161.117,56	54.640,10	114.103,74	68.775,92
Aporte PAMI	43.941,15	14.901,85	31.119,20	18.757,07
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	7.522,88	3.049,37	6.914,54	3.627,66
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	212.581,59	72.591,32	152.137,48	91.160,65
Contribución OS	85.259,28	34.559,54	62.129,05	41.113,43
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	19.100,79	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	85.259,28	34.559,54	78.364,72	41.113,43
Aporte OS	42.629,64	17.279,77	39.182,37	20.556,71
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	9.550,40	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	42.629,64	17.279,77	39.182,37	20.556,71

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20295473828	20299268560	20302647926	20304567954
Apellido y Nombre	HECTOR DANIEL GERARDO ARTHUR	RUBEN ANGEL VELAZQUEZ	JOSE LUIS TILLERIA	NERI VIVIER
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.927.710,70	1.296.977,73	2.172.524,23	1.178.400,71
Remuneración 1	1.927.710,00	887.414,26	1.233.160,47	779.057,37
Remuneración 2	1.927.710,00	887.414,26	1.233.160,47	779.057,37
Remuneración 3	1.927.710,00	887.414,26	1.233.160,47	779.057,37
Remuneración 4	1.927.710,00	1.094.459,80	1.440.206,01	986.102,91
Remuneración 5	1.927.710,00	887.414,26	1.233.160,47	779.057,37
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.927.710,00	1.094.459,80	1.440.206,01	986.102,91
Remuneración 9	1.927.710,00	1.296.976,52	2.172.523,70	1.178.400,23
Remuneración 10	1.920.932,24	880.410,58	1.226.156,79	772.053,69
Conceptos no remun.	0,70	409.563,47	939.363,76	399.343,34
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	206.884,40	94.820,22	132.057,09	83.150,18
Contribución PAMI	30.542,82	13.998,53	19.495,89	12.275,65
Contrib. Tarea Dif.	96.385,50	44.370,71	61.658,02	38.952,87
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	18.056,76	8.275,86	11.525,87	7.257,30
Contribución ANSSAL	17.349,39	9.850,14	12.961,85	8.874,93
Contribución Asig. Familiares	90.283,82	41.379,30	57.629,37	36.286,52
Total Contribuciones SS	459.502,69	212.694,76	295.328,09	186.797,45
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	212.048,10	97.615,57	135.647,65	85.696,31
Aporte PAMI	57.831,30	26.622,43	36.994,81	23.371,72
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	8.674,70	4.925,07	6.480,93	4.437,46
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	278.554,10	129.163,07	179.123,39	113.505,49
Contribución OS	98.313,21	55.817,45	73.450,51	50.291,25
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	98.313,21	55.817,45	73.450,51	50.291,25
Aporte OS	49.156,61	27.908,72	36.725,25	25.145,62
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	49.156,61	27.908,72	36.725,25	25.145,62

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20305191230	20312260906	20312308119	20313276784
Apellido y Nombre	GUSTAVO ANDRES LEIVA	RAUL VICTORIANO MONTOYA	MOISES ANDRES NEHUEN	FABIAN ANGEL ENRIQUEZ
Obra Social	105408	126205	001201	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.600.155,46	2.299.770,38	1.536.101,28	2.160.169,23
Remuneración 1	1.034.432,82	1.246.373,13	1.103.442,69	1.160.483,96
Remuneración 2	1.034.432,82	1.246.373,13	1.103.442,69	1.160.483,96
Remuneración 3	1.034.432,82	1.246.373,13	1.103.442,69	1.160.483,96
Remuneración 4	1.215.342,77	1.453.418,67	1.310.488,23	1.367.529,50
Remuneración 5	1.034.432,82	1.246.373,13	1.103.442,69	1.160.483,96
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.215.342,77	1.453.418,67	1.310.488,23	1.367.529,50
Remuneración 9	1.600.154,14	2.299.769,49	1.536.100,45	2.160.167,32
Remuneración 10	1.027.429,14	1.239.369,45	1.097.794,56	1.153.480,28
Conceptos no remun.	565.722,64	1.053.397,25	432.658,59	999.685,27
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	110.654,12	133.480,09	118.232,47	124.229,83
Contribución PAMI	16.336,12	19.705,97	17.454,93	18.340,34
Contrib. Tarea Dif.	51.721,64	62.318,66	55.172,13	58.024,20
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.657,83	11.650,07	10.319,27	10.842,71
Contribución ANSSAL	10.938,08	13.080,77	11.794,39	12.307,77
Contribución Asig. Familiares	48.289,17	58.250,36	51.596,34	54.213,57
Total Contribuciones SS	247.596,96	298.485,92	264.569,53	277.958,42
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	113.787,61	137.101,04	121.378,70	127.653,24
Aporte PAMI	31.032,98	37.391,19	33.103,28	34.814,52
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.469,04	6.540,38	5.897,20	6.153,88
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	150.289,63	181.032,61	160.379,18	168.621,64
Contribución OS	61.982,48	74.124,35	66.834,90	69.744,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	61.982,48	74.124,35	66.834,90	69.744,00
Aporte OS	30.991,24	37.062,18	33.417,45	34.872,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	30.991,24	37.062,18	33.417,45	34.872,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20317703571	20319357085	20322925000	20327227859
Apellido y Nombre	ESTEBAN ANDRES CARREÑO	CARLOS EDUARDO CONTRERAS	OMAR DANIEL SUAREZ	MARTINEZ JONATAN CARLOS
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.618.114,80	1.536.907,52	1.375.018,65	1.740.213,19
Remuneración 1	940.828,79	728.826,90	860.792,65	1.028.254,74
Remuneración 2	940.828,79	728.826,90	860.792,65	1.028.254,74
Remuneración 3	940.828,79	728.826,90	860.792,65	1.028.254,74
Remuneración 4	1.121.738,74	935.872,44	1.041.702,60	1.209.164,69
Remuneración 5	940.828,79	728.826,90	860.792,65	1.028.254,74
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.121.738,74	935.872,44	1.041.702,60	1.209.164,69
Remuneración 9	1.618.113,99	1.536.905,83	1.375.017,94	1.740.212,06
Remuneración 10	934.051,03	721.823,22	854.692,67	1.021.251,06
Conceptos no remun.	677.286,01	808.080,62	514.226,00	711.958,45
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	100.597,30	77.740,36	92.050,40	109.988,74
Contribución PAMI	14.851,41	11.476,99	13.589,61	16.237,89
Contrib. Tarea Dif.	47.041,44	36.441,35	43.039,63	51.412,74
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	8.780,08	6.785,14	8.034,11	9.599,76
Contribución ANSSAL	10.095,65	8.422,85	9.375,32	10.882,48
Contribución Asig. Familiares	43.900,40	33.925,69	40.170,56	47.998,80
Total Contribuciones SS	225.266,28	174.792,38	206.259,63	246.120,41
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	103.491,17	80.170,96	94.687,19	113.108,02
Aporte PAMI	28.224,86	21.864,81	25.823,78	30.847,64
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.047,82	4.211,43	4.687,66	5.441,24
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	136.763,85	106.247,20	125.198,63	149.396,90
Contribución OS	57.208,68	47.729,49	53.126,83	61.667,40
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	57.208,68	47.729,49	53.126,83	61.667,40
Aporte OS	28.604,34	23.864,75	26.563,42	30.833,70
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	28.604,34	23.864,75	26.563,42	30.833,70

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20332388704	20337216049	20337890513	20343526750
Apellido y Nombre	MAICOL JONATHAN CEA	JONATAN NICOLAS ZAPATA	MAXIMILIANO ANDRES MATHIASEN	GABRIEL ALEJANDRO BENITEZ
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	2.042.398,48	1.019.777,79	1.645.006,02	1.860.049,81
Remuneración 1	1.211.903,13	812.730,88	1.254.947,46	1.246.322,56
Remuneración 2	1.211.903,13	812.730,88	1.254.947,46	1.246.322,56
Remuneración 3	1.211.903,13	812.730,88	1.254.947,46	1.246.322,56
Remuneración 4	1.418.948,67	1.019.776,42	1.461.993,00	1.453.368,10
Remuneración 5	1.211.903,13	812.730,88	1.254.947,46	1.246.322,56
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.418.948,67	1.019.776,42	1.461.993,00	1.453.368,10
Remuneración 9	2.042.397,26	1.019.776,42	1.645.005,19	1.860.048,79
Remuneración 10	1.204.899,45	807.082,75	1.247.943,78	1.239.318,88
Conceptos no remun.	830.495,35	207.046,91	390.058,56	613.727,25
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	129.767,67	86.922,81	134.403,55	133.474,64
Contribución PAMI	19.157,90	12.832,62	19.842,31	19.705,17
Contrib. Tarea Dif.	60.595,16	40.636,54	62.747,37	62.316,13
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.326,05	7.586,58	11.730,67	11.649,60
Contribución ANSSAL	12.770,54	10.645,46	13.157,94	13.080,31
Contribución Asig. Familiares	56.630,27	37.932,89	58.653,36	58.247,99
Total Contribuciones SS	290.247,59	196.556,90	300.535,20	298.473,84
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	133.309,34	89.400,40	138.044,22	137.095,48
Aporte PAMI	36.357,09	24.381,93	37.648,42	37.389,68
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.385,27	5.322,73	6.578,97	6.540,16
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	176.051,70	119.105,06	182.271,61	181.025,32
Contribución OS	72.366,38	52.008,60	74.561,64	74.121,77
Contribución Adicional OS	0,00	9.783,16	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	72.366,38	60.324,29	74.561,64	74.121,77
Aporte OS	36.183,19	30.162,14	37.280,82	37.060,89
Aporte Adicional de OS	0,00	4.891,58	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	36.183,19	30.162,14	37.280,82	37.060,89

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20348606345	20362418896	20364534974	20365143545
Apellido y Nombre	MARIANO NAHUEL REBOLLEDO	JUAN FRANCISCO SANHUEZA	WILSON FRANCO ROZAS	DAVID ALFREDO CASTILLO
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.810.411,02	801.190,45	1.625.621,63	1.632.119,44
Remuneración 1	1.296.759,26	493.347,27	1.015.898,58	1.070.796,91
Remuneración 2	1.296.759,26	493.347,27	1.015.898,58	1.070.796,91
Remuneración 3	1.296.759,26	493.347,27	1.015.898,58	1.070.796,91
Remuneración 4	1.503.804,80	662.585,24	1.196.808,53	1.277.842,45
Remuneración 5	1.296.759,26	493.347,27	1.015.898,58	1.070.796,91
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.503.804,80	662.585,24	1.196.808,53	1.277.842,45
Remuneración 9	1.810.409,94	801.189,63	1.625.619,90	1.632.117,59
Remuneración 10	1.289.755,58	487.021,36	1.008.894,90	1.063.793,23
Conceptos no remun.	513.651,76	307.843,18	609.723,05	561.322,53
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	138.906,68	52.452,20	108.657,98	114.570,53
Contribución PAMI	20.507,11	7.743,64	16.041,43	16.914,31
Contrib. Tarea Dif.	64.837,96	24.667,36	50.794,93	53.539,85
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	12.123,70	4.578,00	9.483,61	9.999,66
Contribución ANSSAL	13.534,24	5.963,27	10.771,28	11.500,58
Contribución Asig. Familiares	60.618,51	22.890,00	47.418,06	49.998,28
Total Contribuciones SS	310.528,20	118.294,47	243.167,29	256.523,21
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	142.643,52	54.268,20	111.748,84	117.787,66
Aporte PAMI	38.902,78	14.800,42	30.476,96	32.123,91
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.767,12	2.981,63	5.385,64	5.750,29
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	188.313,42	72.050,25	147.611,44	155.661,86
Contribución OS	76.694,04	33.791,85	61.037,24	65.169,96
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	76.694,04	33.791,85	61.037,24	65.169,96
Aporte OS	38.347,02	16.895,92	30.518,62	32.584,98
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	38.347,02	16.895,92	30.518,62	32.584,98

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20370472980	20370606324	20371730150	20372136821
Apellido y Nombre	ENRI ADRIAN PINILLA ALVARADO	FERNANDO NAHUEL GARCIA	RODRIGO ISMAEL FUENTES	JORGE SANTIAGO KRAL
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.933.211,90	959.519,41	1.213.177,80	988.308,36
Remuneración 1	1.180.158,50	634.628,29	886.340,65	632.090,58
Remuneración 2	1.180.158,50	634.628,29	886.340,65	632.090,58
Remuneración 3	1.180.158,50	634.628,29	886.340,65	632.090,58
Remuneración 4	1.387.204,04	815.538,24	1.067.250,60	839.136,12
Remuneración 5	1.180.158,50	634.628,29	886.340,65	632.090,58
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.387.204,04	815.538,24	1.067.250,60	839.136,12
Remuneración 9	1.933.210,54	959.518,23	1.213.176,00	988.306,73
Remuneración 10	1.173.380,75	627.624,61	879.336,97	625.538,75
Conceptos no remun.	753.053,40	324.891,12	326.837,15	356.217,78
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	126.373,11	67.595,17	94.704,59	67.370,52
Contribución PAMI	18.656,75	9.979,23	13.981,46	9.946,07
Contrib. Tarea Dif.	59.007,93	31.731,41	44.317,03	31.604,53
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.029,78	5.899,67	8.265,77	5.880,06
Contribución ANSSAL	12.484,84	7.339,84	9.605,26	7.552,23
Contribución Asig. Familiares	55.148,90	29.498,36	41.328,84	29.400,32
Total Contribuciones SS	282.701,31	152.043,68	212.202,95	151.753,73
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	129.817,44	69.809,11	97.497,47	69.529,96
Aporte PAMI	35.404,76	19.038,85	26.590,22	18.962,72
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.242,42	3.669,92	4.802,63	3.776,11
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	171.464,62	92.517,88	128.890,32	92.268,79
Contribución OS	70.747,41	41.592,45	54.429,78	42.795,94
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	70.747,41	41.592,45	54.429,78	42.795,94
Aporte OS	35.373,70	20.796,23	27.214,89	21.397,97
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	35.373,70	20.796,23	27.214,89	21.397,97

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20375199247	20381015417	20381500803	20386547654
Apellido y Nombre	LEANDRO MAURICIO HERRERA LOPEZ	LUCAS ARON JUNCAL	BRUNO ALEXIS JARA	ROJAS RAMIRO GONZALO
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.541.895,22	863.511,13	1.431.680,62	1.637.977,19
Remuneración 1	977.638,12	476.614,95	975.896,85	1.028.254,74
Remuneración 2	977.638,12	476.614,95	975.896,85	1.028.254,74
Remuneración 3	977.638,12	476.614,95	975.896,85	1.028.254,74
Remuneración 4	1.146.876,09	476.614,95	1.145.134,82	1.209.164,69
Remuneración 5	977.638,12	476.614,95	975.896,85	1.028.254,74
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.146.876,09	476.614,95	1.145.134,82	1.209.164,69
Remuneración 9	1.541.894,13	762.267,69	1.431.679,68	1.637.976,06
Remuneración 10	970.634,44	472.968,14	969.345,02	1.021.251,06
Conceptos no remun.	564.257,10	386.896,18	455.783,77	609.722,45
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	104.537,33	50.938,67	104.398,46	109.988,74
Contribución PAMI	15.433,09	7.520,19	15.412,59	16.237,89
Contrib. Tarea Dif.	48.881,91	23.830,75	48.794,84	51.412,74
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.123,96	4.445,90	9.111,84	9.599,76
Contribución ANSSAL	10.321,88	9.235,96	10.306,21	10.882,48
Contribución Asig. Familiares	45.619,82	22.229,50	45.559,22	47.998,80
Total Contribuciones SS	233.917,99	118.200,97	233.583,16	246.120,41
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	107.540,19	52.427,64	107.348,65	113.108,02
Aporte PAMI	29.329,14	14.298,45	29.276,91	30.847,64
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.160,94	4.617,98	5.153,11	5.441,24
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	142.030,27	71.344,07	141.778,67	149.396,90
Contribución OS	58.490,68	24.307,36	58.401,88	61.667,40
Contribución Adicional OS	0,00	32.976,20	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	58.490,68	52.337,13	58.401,88	61.667,40
Aporte OS	29.245,34	26.168,57	29.200,94	30.833,70
Aporte Adicional de OS	0,00	16.488,10	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	29.245,34	26.168,57	29.200,94	30.833,70

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20389425681	20392581775	20394106896	20396503981
Apellido y Nombre	WALTER IGNACIO PAPALARDO	SARTI LUCIANO	ALBANO AGUSTIN LEONEL VASQUEZ	JUAN PABLO OCKIER
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.914.053,46	1.257.408,87	1.464.143,46	1.099.631,47
Remuneración 1	1.261.049,97	968.922,57	979.503,33	861.333,82
Remuneración 2	1.261.049,97	968.922,57	979.503,33	861.333,82
Remuneración 3	1.261.049,97	968.922,57	979.503,33	861.333,82
Remuneración 4	1.468.095,51	1.175.968,11	1.160.413,28	1.030.571,79
Remuneración 5	1.261.049,97	968.922,57	979.503,33	861.333,82
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.468.095,51	1.175.968,11	1.160.413,28	1.030.571,79
Remuneración 9	1.914.052,20	1.257.407,43	1.464.142,69	1.099.630,09
Remuneración 10	1.254.046,29	961.918,89	973.177,42	854.330,14
Conceptos no remun.	653.003,49	288.486,30	484.640,13	238.297,65
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	135.060,79	103.598,66	104.811,21	92.011,36
Contribución PAMI	19.939,34	15.294,51	15.473,52	13.583,85
Contrib. Tarea Dif.	63.052,50	48.446,13	48.975,17	43.066,69
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.788,04	9.042,04	9.147,87	8.030,70
Contribución ANSSAL	13.212,86	10.583,71	10.443,72	9.275,15
Contribución Asig. Familiares	58.940,18	45.210,19	45.739,34	40.153,52
Total Contribuciones SS	301.993,71	232.175,24	234.590,83	206.121,27
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	138.715,50	106.581,48	107.745,37	94.746,72
Aporte PAMI	37.831,50	29.067,68	29.385,10	25.840,01
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.606,43	5.291,86	5.221,86	4.637,57
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	183.153,43	140.941,02	142.352,33	125.224,30
Contribución OS	74.872,87	59.974,37	59.181,08	52.559,16
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	74.872,87	59.974,37	59.181,08	52.559,16
Aporte OS	37.436,44	29.987,19	29.590,54	26.279,58
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	37.436,44	29.987,19	29.590,54	26.279,58

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20396825555	20398688555	20398688687	20401006223
Apellido y Nombre	ESPARZA RAMON LEOPOLDO	MATIAS FACUNDO ESPARZA	ALEXIS FARID TAPIA	RODRIGUEZ ENZO FABIAN
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.303.811,95	1.476.661,29	1.586.403,62	1.557.239,26
Remuneración 1	843.718,97	953.467,99	1.070.927,85	1.040.371,94
Remuneración 2	843.718,97	953.467,99	1.070.927,85	1.040.371,94
Remuneración 3	843.718,97	953.467,99	1.070.927,85	1.040.371,94
Remuneración 4	1.012.956,94	1.122.705,96	1.251.837,80	1.209.609,91
Remuneración 5	843.718,97	953.467,99	1.070.927,85	1.040.371,94
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.012.956,94	1.122.705,96	1.251.837,80	1.209.609,91
Remuneración 9	1.303.810,22	1.476.660,01	1.586.403,30	1.557.238,28
Remuneración 10	837.393,07	946.690,23	1.063.924,17	1.033.368,26
Conceptos no remun.	460.092,98	523.193,30	515.475,77	516.867,32
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	90.187,23	101.958,54	114.584,63	111.293,76
Contribución PAMI	13.314,55	15.052,37	16.916,39	16.430,56
Contrib. Tarea Dif.	42.185,95	47.673,40	53.546,39	52.018,60
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	7.871,49	8.898,89	10.000,89	9.713,66
Contribución ANSSAL	9.116,61	10.104,35	11.266,54	10.886,49
Contribución Asig. Familiares	39.357,47	44.494,44	50.004,44	48.568,31
Total Contribuciones SS	202.033,30	228.181,99	256.319,28	248.911,38
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	92.809,09	104.881,48	117.802,06	114.440,91
Aporte PAMI	25.311,57	28.604,04	32.127,84	31.211,16
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.558,31	5.052,18	5.633,27	5.443,24
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	122.678,97	138.537,70	155.563,17	151.095,31
Contribución OS	51.660,80	57.258,00	63.843,73	61.690,11
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	51.660,80	57.258,00	63.843,73	61.690,11
Aporte OS	25.830,40	28.629,00	31.921,86	30.845,05
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	25.830,40	28.629,00	31.921,86	30.845,05

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20401114093	20408251215	20408405891	20408744165
Apellido y Nombre	MARCELO CANO	MARIPIL BRAIAN EDUARDO	GONZALO NAZARENO GOMEZ	ALEJANDRO ADRIAN TABOADA
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	No	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	30.730,78	1.174.102,27	1.683.542,68	760.779,08
Remuneración 1	13.831,51	740.595,97	1.163.057,60	501.639,59
Remuneración 2	13.831,51	740.595,97	1.163.057,60	501.639,59
Remuneración 3	13.831,51	740.595,97	1.163.057,60	501.639,59
Remuneración 4	332.178,00	947.641,51	1.343.967,55	501.639,59
Remuneración 5	13.831,51	740.595,97	1.163.057,60	501.639,59
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	332.178,00	947.641,51	1.343.967,55	501.639,59
Remuneración 9	30.733,51	1.174.100,44	1.683.541,37	555.853,39
Remuneración 10	0,00	734.270,06	1.156.053,92	499.013,21
Conceptos no remun.	16.899,27	433.506,30	520.485,08	259.139,49
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	1.489,65	79.080,89	124.507,01	53.743,72
Contribución PAMI	219,92	11.674,89	18.381,26	7.934,31
Contrib. Tarea Dif.	691,58	37.029,80	58.152,88	25.081,98
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	130,02	6.902,14	10.866,91	4.690,72
Contribución ANSSAL	2.989,60	8.528,77	12.095,71	5.444,42
Contribución Asig. Familiares	650,08	34.510,69	54.334,53	23.453,62
Total Contribuciones SS	6.170,85	177.727,18	278.338,30	120.348,77
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	1.521,47	81.465,56	127.936,34	55.180,35
Aporte PAMI	414,95	22.217,88	34.891,73	15.049,19
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.494,80	4.264,39	6.047,85	2.722,21
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	3.431,22	107.947,83	168.875,92	72.951,75
Contribución OS	16.941,08	48.329,72	68.542,35	25.583,62
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	6.197,74
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	16.941,08	48.329,72	68.542,35	30.851,70
Aporte OS	8.470,54	24.164,86	34.271,17	15.425,85
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	3.098,87
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	8.470,54	24.164,86	34.271,17	15.425,85

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20409097171	20412525494	20416201421	20427091997
Apellido y Nombre	IRIZARRI MIGUEL ANGEL	ENZO AGUSTIN ORTIZ	GARCIA LEONEL DAMIAN	RODRIGO EZEQUIEL VELASQUEZ
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.517.526,94	1.547.988,50	1.002.570,06	100.840,39
Remuneración 1	1.055.517,88	1.037.186,92	619.512,83	34.085,21
Remuneración 2	1.055.517,88	1.037.186,92	619.512,83	34.085,21
Remuneración 3	1.055.517,88	1.037.186,92	619.512,83	34.085,21
Remuneración 4	1.236.427,83	1.195.157,94	800.422,78	34.085,21
Remuneración 5	1.055.517,88	1.037.186,92	619.512,83	34.085,21
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.236.427,83	1.195.157,94	800.422,78	34.085,21
Remuneración 9	1.517.526,20	1.547.986,76	1.002.568,82	34.085,21
Remuneración 10	1.048.514,20	1.030.183,24	613.864,70	0,00
Conceptos no remun.	462.009,06	510.801,58	383.057,23	66.755,18
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	112.924,98	110.950,73	66.113,23	3.670,98
Contribución PAMI	16.671,38	16.379,91	9.760,45	541,95
Contrib. Tarea Dif.	52.775,89	51.859,35	30.975,64	1.704,26
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.856,03	9.683,72	5.770,33	320,40
Contribución ANSSAL	11.127,85	10.756,42	7.203,81	3.286,79
Contribución Asig. Familiares	49.280,17	48.418,61	28.851,64	1.602,00
Total Contribuciones SS	252.636,30	248.048,74	148.675,10	11.126,38
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	116.106,97	114.090,56	68.146,41	3.749,37
Aporte PAMI	31.665,54	31.115,61	18.585,38	1.022,56
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.563,93	5.378,21	3.601,90	1.643,40
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	153.336,44	150.584,38	90.333,69	6.415,33
Contribución OS	63.057,82	60.953,05	40.821,56	1.738,35
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	19.866,84
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	63.057,82	60.953,05	40.821,56	18.625,16
Aporte OS	31.528,91	30.476,53	20.410,78	9.312,58
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	9.933,42
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	31.528,91	30.476,53	20.410,78	9.312,58

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20429715394	20434881162	20434882002	20437926426
Apellido y Nombre	GASTON EZEQUIEL IBAÑEZ	SANTIAGO EMANUEL SOTO	CARCAMO ENZO FABIAN	MATIAS GABRIEL SANCHEZ RODA
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.494.807,18	1.559.699,49	686.964,92	1.415.357,43
Remuneración 1	950.345,05	1.117.991,85	515.111,90	1.012.515,89
Remuneración 2	950.345,05	1.117.991,85	515.111,90	1.012.515,89
Remuneración 3	950.345,05	1.117.991,85	515.111,90	1.012.515,89
Remuneración 4	1.131.255,00	1.298.901,80	624.377,60	1.170.486,91
Remuneración 5	950.345,05	1.117.991,85	515.111,90	1.012.515,89
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.131.255,00	1.298.901,80	684.349,87	1.170.486,91
Remuneración 9	1.494.805,86	1.559.698,70	686.963,78	1.415.356,09
Remuneración 10	943.793,22	1.110.988,17	512.400,80	1.005.512,21
Conceptos no remun.	544.462,13	441.707,64	171.853,02	402.841,54
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	101.646,53	119.653,43	55.185,57	108.293,67
Contribución PAMI	15.006,31	17.664,71	8.147,17	15.987,64
Contrib. Tarea Dif.	47.517,25	55.899,59	25.755,60	50.625,79
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	8.871,66	10.443,29	4.816,57	9.451,81
Contribución ANSSAL	10.181,30	11.690,12	6.159,15	10.534,38
Contribución Asig. Familiares	44.358,28	52.216,44	24.082,84	47.259,07
Total Contribuciones SS	227.581,33	267.567,58	124.146,90	242.152,36
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	104.537,96	122.979,10	56.662,31	111.376,75
Aporte PAMI	28.510,35	33.539,76	15.453,36	30.375,48
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.090,65	5.845,06	2.809,70	5.267,19
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	138.138,96	162.363,92	74.925,37	147.019,42
Contribución OS	57.694,01	66.243,99	34.901,84	59.694,83
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	57.694,01	66.243,99	34.901,84	59.694,83
Aporte OS	28.847,00	33.122,00	15.921,63	29.847,42
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	28.847,00	33.122,00	15.921,63	29.847,42

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20438918168	20438918818	20439486679	20440410805
Apellido y Nombre	JUAN SEBASTIAN TRONCOSO	FACUNDO YAMIL CASTRO TORRES	JARA GONZALO MARTIN	KEVIN GABRIEL GOMEZ
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.744.088,07	1.544.647,13	1.006.073,10	1.484.106,32
Remuneración 1	1.116.595,75	903.390,90	530.339,54	1.078.650,51
Remuneración 2	1.116.595,75	903.390,90	530.339,54	1.078.650,51
Remuneración 3	1.116.595,75	903.390,90	530.339,54	1.078.650,51
Remuneración 4	1.297.505,70	1.084.300,85	711.249,49	1.236.621,53
Remuneración 5	1.116.595,75	903.390,90	530.339,54	1.078.650,51
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.297.505,70	1.084.300,85	711.249,49	1.236.621,53
Remuneración 9	1.744.086,79	1.544.645,94	1.006.072,19	1.484.104,62
Remuneración 10	1.109.592,07	897.290,92	524.013,64	1.071.646,83
Conceptos no remun.	627.492,32	641.256,23	475.733,56	405.455,81
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	119.503,07	96.638,23	56.436,27	115.416,36
Contribución PAMI	17.642,51	14.266,93	8.331,82	17.039,18
Contrib. Tarea Dif.	55.829,79	45.169,55	26.516,98	53.932,53
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	10.430,17	8.434,53	4.925,73	10.073,48
Contribución ANSSAL	11.677,55	9.758,71	6.401,25	11.129,59
Contribución Asig. Familiares	52.150,83	42.172,67	24.628,64	50.367,40
Total Contribuciones SS	267.233,92	216.440,62	127.240,69	257.958,54
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	122.825,53	99.373,00	58.337,35	118.651,56
Aporte PAMI	33.497,87	27.101,73	15.910,19	32.359,52
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.838,78	4.879,35	3.200,62	5.564,80
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	162.162,18	131.354,08	77.448,16	156.575,88
Contribución OS	66.172,79	55.299,34	36.273,72	63.067,70
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	66.172,79	55.299,34	36.273,72	63.067,70
Aporte OS	33.086,40	27.649,67	18.136,86	31.533,85
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	33.086,40	27.649,67	18.136,86	31.533,85

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	20452123631	20457231130	20459791427	20962638415
Apellido y Nombre	EZEQUIEL SEBASTIAN GOMEZ	VELAZQUEZ HUERAVILO BRUNO	FERNANDO GASTON SALGADO	HERRERA INFANTE MARTHA TERESA
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	14	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.321.060,48	1.828.337,49	380.013,77	1.708.028,95
Remuneración 1	1.022.032,81	1.173.391,81	222.041,49	1.177.376,86
Remuneración 2	1.022.032,81	1.173.391,81	222.041,49	1.177.376,86
Remuneración 3	1.022.032,81	1.173.391,81	222.041,49	1.177.376,86
Remuneración 4	1.202.942,76	1.354.301,76	380.012,51	1.358.286,81
Remuneración 5	1.022.032,81	1.173.391,81	222.041,49	1.177.376,86
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.202.942,76	1.354.301,76	380.012,51	1.358.286,81
Remuneración 9	1.321.059,85	1.828.336,90	380.012,51	1.708.028,45
Remuneración 10	1.015.029,13	1.166.388,13	0,00	1.170.373,18
Conceptos no remun.	299.027,67	654.945,68	157.972,28	530.652,09
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	109.318,64	125.620,00	23.913,87	126.049,19
Contribución PAMI	16.138,96	18.545,57	3.530,46	18.608,93
Contrib. Tarea Dif.	51.101,64	58.669,59	11.102,07	58.868,84
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.541,27	10.964,05	2.087,19	11.001,51
Contribución ANSSAL	10.826,48	12.188,72	4.880,82	12.224,58
Contribución Asig. Familiares	47.706,37	54.820,24	10.435,95	55.007,54
Total Contribuciones SS	244.633,36	280.808,17	55.950,36	281.760,59
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	112.423,61	129.073,10	24.424,56	129.511,45
Aporte PAMI	30.660,98	35.201,75	6.661,24	35.321,31
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.413,24	6.094,36	2.440,41	6.112,29
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	148.497,83	170.369,21	33.526,21	170.945,05
Contribución OS	61.350,08	69.069,39	19.380,64	69.272,63
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	9.738,02	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	61.350,08	69.069,39	27.657,96	69.272,63
Aporte OS	30.675,04	34.534,69	13.828,98	34.636,31
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	4.869,01	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	30.675,04	34.534,69	13.828,98	34.636,31

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	23143683079	23292834659	23295156139	23297495739
Apellido y Nombre	CARLOS OSCAR CATALAN	DIEGO ARMANDO FERREYRA	SERGIO DANIEL VELASQUEZ	ULISES NAHUEL VELAZQUEZ PERAFAL
Obra Social	000000	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	2	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.589.718,00	1.903.494,46	703.763,04	2.388.336,02
Remuneración 1	1.050.000,00	1.130.114,70	356.065,23	1.296.759,26
Remuneración 2	1.050.000,00	1.130.114,70	356.065,23	1.296.759,26
Remuneración 3	1.050.000,00	1.130.114,70	356.065,23	1.296.759,26
Remuneración 4	1.050.000,00	1.337.160,24	356.065,23	1.503.804,80
Remuneración 5	1.050.000,00	1.130.114,70	356.065,23	1.296.759,26
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.050.000,00	1.337.160,24	356.065,23	1.503.804,80
Remuneración 9	1.589.718,00	1.903.493,10	557.880,04	2.388.334,94
Remuneración 10	1.043.222,24	1.123.562,87	355.345,41	1.289.755,58
Conceptos no remun.	539.718,00	773.379,76	347.697,81	1.091.576,76
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	112.355,04	121.007,72	38.270,70	138.906,68
Contribución PAMI	0,00	17.864,65	5.649,99	20.507,11
Contrib. Tarea Dif.	0,00	56.505,74	17.803,26	64.837,96
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	10.561,49	3.340,25	12.123,70
Contribución ANSSAL	0,00	12.034,44	4.108,33	13.534,24
Contribución Asig. Familiares	0,00	52.807,45	16.701,23	60.618,51
Total Contribuciones SS	112.355,04	270.781,49	85.873,76	310.528,20
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	115.500,00	124.312,62	39.167,18	142.643,52
Aporte PAMI	0,00	33.903,44	10.681,96	38.902,78
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	6.017,22	2.054,16	6.767,12
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	115.500,00	164.233,28	51.903,30	188.313,42
Contribución OS	0,00	68.195,17	18.159,33	76.694,04
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	6.024,92	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	68.195,17	23.280,51	76.694,04
Aporte OS	0,00	34.097,59	11.640,25	38.347,02
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	3.012,46	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	34.097,59	11.640,25	38.347,02

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	23403210889	23408411629	23426529289	23428093089
Apellido y Nombre	VIVIER FARID	ESPINOZA SERGIO AGUSTIN	FRANCISCO EZEQUIEL AMAYA	PABLO GABRIEL GUTIERREZ
Obra Social	105408	105408	105408	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.428.640,62	733.260,80	941.849,12	1.107.785,15
Remuneración 1	928.080,36	523.565,08	609.442,50	851.625,05
Remuneración 2	928.080,36	523.565,08	609.442,50	851.625,05
Remuneración 3	928.080,36	523.565,08	609.442,50	851.625,05
Remuneración 4	1.135.125,90	681.536,10	790.352,45	1.032.535,00
Remuneración 5	928.080,36	523.565,08	609.442,50	851.625,05
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.135.125,90	681.536,10	790.352,45	1.032.535,00
Remuneración 9	1.428.639,59	733.259,72	941.848,66	1.107.783,81
Remuneración 10	921.528,53	518.820,65	602.438,82	844.621,37
Conceptos no remun.	500.560,26	209.695,72	332.406,62	256.160,10
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	99.248,62	55.876,98	64.882,66	90.965,72
Contribución PAMI	14.652,30	8.249,25	9.578,78	13.429,48
Contrib. Tarea Dif.	46.404,02	26.178,25	30.472,13	42.581,25
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	8.662,37	4.876,91	5.662,92	7.939,44
Contribución ANSSAL	10.216,13	6.133,82	7.113,17	9.292,82
Contribución Asig. Familiares	43.311,84	24.384,57	28.314,62	39.697,20
Total Contribuciones SS	222.495,28	125.699,78	146.024,28	203.905,91
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	102.088,84	57.592,16	67.038,68	93.678,76
Aporte PAMI	27.842,41	15.706,95	18.283,28	25.548,75
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.108,07	3.066,91	3.556,59	4.646,41
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	135.039,32	76.366,02	88.878,55	123.873,92
Contribución OS	57.891,42	34.758,34	40.307,97	52.659,29
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	57.891,42	34.758,34	40.307,97	52.659,29
Aporte OS	28.945,71	17.379,17	20.153,99	26.329,64
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	28.945,71	17.379,17	20.153,99	26.329,64

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	23472830139	24219028314	24409402247	27252163714
Apellido y Nombre	MONTOYA EZEQUIEL RAUL	NAVARINI JOSE LUIS	LUIS ALBERTO CHACA	SANDRA ELVIRA HUENCHUMAN
Obra Social	105408	105408	105408	400909
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	1
Actividad	003	003	003	049
Modalidad de Contrato	3	24	24	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.269.939,55	1.159.823,71	1.413.222,98	3.000.000,97
Remuneración 1	916.475,49	779.057,37	912.030,98	2.081.258,67
Remuneración 2	916.475,49	779.057,37	912.030,98	3.000.000,00
Remuneración 3	916.475,49	779.057,37	912.030,98	3.000.000,00
Remuneración 4	1.085.713,46	986.102,91	1.081.268,95	2.081.258,67
Remuneración 5	916.475,49	779.057,37	912.030,98	2.081.258,67
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.085.713,46	986.102,91	1.081.268,95	3.000.000,00
Remuneración 9	1.269.938,41	1.159.823,63	1.413.221,89	3.000.000,00
Remuneración 10	0,00	772.053,69	905.027,30	2.992.996,32
Conceptos no remun.	353.464,06	380.766,34	501.192,00	0,97
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	98.704,41	83.150,18	97.471,44	322.345,70
Contribución PAMI	14.571,96	12.275,65	14.389,93	47.588,64
Contrib. Tarea Dif.	45.823,77	38.952,87	45.601,55	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	8.614,87	7.257,30	8.507,26	28.134,17
Contribución ANSSAL	9.771,42	8.874,93	9.731,42	36.000,00
Contribución Asig. Familiares	43.074,35	36.286,52	42.536,28	140.670,83
Total Contribuciones SS	220.560,78	186.797,45	218.237,88	574.739,34
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	100.812,30	85.696,31	100.323,41	228.938,45
Aporte PAMI	27.494,26	23.371,72	27.360,93	62.437,76
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.885,71	4.437,46	4.865,71	12.487,55
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	133.192,27	113.505,49	132.550,05	303.863,76
Contribución OS	55.371,39	50.291,25	55.144,72	144.000,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	55.371,39	50.291,25	55.144,72	144.000,00
Aporte OS	27.685,69	25.145,62	27.572,36	49.950,21
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	27.685,69	25.145,62	27.572,36	49.950,21

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	27257104457	27261124071	27330417108	27348605270
Apellido y Nombre	ADRIANA ISABEL OLIVERA	ANALIA NAVARRETE	MELISA BELEN CATALAN	CANIO FLORENCIA ELIZABETH
Obra Social	105408	105408	003603	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	5	5	5	5
Actividad	003	003	003	003
Modalidad de Contrato	24	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.472.699,34	1.007.656,83	1.038.621,52	1.168.213,17
Remuneración 1	1.037.833,08	768.417,30	728.826,90	758.013,40
Remuneración 2	1.037.833,08	768.417,30	728.826,90	758.013,40
Remuneración 3	1.037.833,08	768.417,30	728.826,90	758.013,40
Remuneración 4	1.195.804,10	949.327,25	935.872,44	938.923,35
Remuneración 5	1.037.833,08	768.417,30	728.826,90	758.013,40
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.195.804,10	949.327,25	935.872,44	938.923,35
Remuneración 9	1.472.698,24	1.007.655,75	1.038.619,74	1.168.212,65
Remuneración 10	1.030.829,40	762.317,32	721.823,22	751.009,72
Conceptos no remun.	434.866,26	239.239,53	309.794,62	410.199,77
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	111.020,33	82.101,58	77.740,36	80.883,75
Contribución PAMI	16.390,19	12.120,85	11.476,99	11.941,05
Contrib. Tarea Dif.	51.891,65	38.420,87	36.441,35	37.900,67
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.689,80	7.165,78	6.785,14	7.059,49
Contribución ANSSAL	10.762,24	8.543,95	8.422,85	8.450,31
Contribución Asig. Familiares	48.448,98	35.828,91	33.925,69	35.297,46
Total Contribuciones SS	248.203,19	184.181,94	174.792,38	181.532,73
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	114.161,64	84.525,90	80.170,96	83.381,47
Aporte PAMI	31.134,99	23.052,52	21.864,81	22.740,40
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.381,12	4.271,97	4.211,43	4.225,16
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	150.677,75	111.850,39	106.247,20	110.347,03
Contribución OS	60.986,01	48.415,69	47.729,49	47.885,09
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	60.986,01	48.415,69	47.729,49	47.885,09
Aporte OS	30.493,00	24.207,84	23.864,75	23.942,55
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	30.493,00	24.207,84	23.864,75	23.942,55

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71586204-9	SAP S.R.L.	05/2024	000

CUIL	27355960507	27396047573	27410507116	27465340032
Apellido y Nombre	VANESA GISEL ORONA	AGUSTINA DEBLASI	MICAELA ROSARIO HUILCALEO	GIANELLA PARIS
Obra Social	003900	105408	105002	105408
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	5	5	5
Actividad	049	003	003	003
Modalidad de Contrato	8	24	24	24
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	59	59	59	59
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.073.665,12	1.078.999,66	1.119.545,88	688.269,87
Remuneración 1	914.026,90	776.751,50	744.358,87	482.424,49
Remuneración 2	914.026,90	776.751,50	744.358,87	482.424,49
Remuneración 3	914.026,90	776.751,50	744.358,87	482.424,49
Remuneración 4	914.026,90	957.661,45	925.268,82	640.395,51
Remuneración 5	914.026,90	776.751,50	744.358,87	482.424,49
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	914.026,90	957.661,45	925.268,82	640.395,51
Remuneración 9	1.073.665,12	1.078.997,95	1.119.544,72	688.268,37
Remuneración 10	907.023,22	769.747,82	737.807,04	479.713,38
Conceptos no remun.	159.638,22	302.248,16	375.187,01	205.845,38
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	97.686,40	82.901,84	79.461,82	51.665,13
Contribución PAMI	14.421,67	12.238,99	11.731,13	7.627,44
Contrib. Tarea Dif.	0,00	38.837,58	37.217,94	24.121,22
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	8.526,02	7.235,63	6.935,39	4.509,31
Contribución ANSSAL	8.226,24	8.618,95	8.327,42	5.763,56
Contribución Asig. Familiares	42.630,09	36.178,15	34.676,93	22.546,53
Total Contribuciones SS	171.490,42	186.011,14	178.350,63	116.233,19
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	100.542,96	85.442,67	81.879,48	53.066,69
Aporte PAMI	27.420,81	23.302,55	22.330,77	14.472,73
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.113,12	4.309,48	4.163,71	2.881,78
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	132.076,89	113.054,70	108.373,96	70.421,20
Contribución OS	46.615,37	48.840,73	47.188,71	32.660,17
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	46.615,37	48.840,73	47.188,71	32.660,17
Aporte OS	23.307,69	24.420,37	23.594,35	16.330,09
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	23.307,69	24.420,37	23.594,35	16.330,09

2024/04/23 09:43:57

ZCZC I9803I-2024-0254010-1-4/I2660-4-119

CENTENARIO N 1 16-ABR-2024 09:25 SPP PCE

TELEGRAMA
COLACIONADO

TCL119

SAP SRL
BALCARCE 591
8324 CIPOLLETTI RN

RENUNCIO AL EMPLEO DESDE 16-04-2024

MEDINA ARIEL EDUARDO DOMINGO
35195601

COL TCL119 591 8324 16-04-2024 35195601

NNNN

I2692R20240006905 CIPOLLETTI RN S100860 23/04/2024 09:44:13 Firma:

CORREO ARGENTINO
23 ABR 2024
NAS R0214
R8324ZBA - CIPOLLETTI - RN

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: Liq.Final 04/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00444	MEDINA ARIEL	20-35195601-2	22/05/2023		$ 1.881,33

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/04	03/2024		OFIC OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	107,00	198.505,13		
0300	JUBILACION	11,00			21.835,56
0302	LEY 19032	3,00			5.955,15
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			5.955,15
0340	SEGURO DE VIDA				4.966,48
0195	VACAC. NO GOZADAS AÑO	10,00		173.383,40	
0196	VACAC.NO GOZADAS	4,09		70.913,81	
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS			20.358,10	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,90	
	TOTALES		198.505,13	264.656,21	38.712,34
				NETO	424.449.00

402400 OS PARA EL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUTRIA

Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 22/04/2024

Son Pesos: Cuatrocientos veinticuatro mil cuatrocientos cuarenta y nueve Pesos*
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71586204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: MEDINA ARIEL EDUARDO DOMINGO

CUIL: 20-35195601-2

Fecha Inicio: 22/05/2023	**Fecha Cese:** 16/04/2024	**Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 019448 - OFICIAL	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $587,79	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO, CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Baja

Clave: CB 02899206702289909991	16/04 Medina Ariel
Fecha - hora de envío: 2024-04-16 - 09:59:01 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 16/04/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Cinco Saltos, 16 de febrero 2024

Por medio de la presente dejo constancia que:

SAP SRL CUIT 30-71586204-9 pone en conocimiento a Medina Ariel Eduardo cuil 20-35195601-2 que deberá presentarse, según las disposiciones legales vigentes, a realizarse los exámenes post ocupacionales de rigor en nuestro servicio de medicina laboral: Clínica Clínica CEMELAR srl Centro de medicina laboral, sito en calle Lanin 598 de la ciudad de Neuquén, a partir de las 8:00 hs, quedando Ud. Debidamente intimado. Se aclara que deberá asistir en ayunas y preavisar con un día de anticipación a Recursos Humanos de la empresa, a los fines de proceder con los exámenes legales indicados.

Medina Ariel

.....

Firma y Aclaración

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco saltos, 13 de mayo 2024

A través del presente dejo constancia que:

SAP srl CUIT 30-71586204-9, hace entrega al Sr Medina Ariel Eduardo cuil 20-35195601-2 su tarjeta IERIC.

Medina Ariel

.....

Firma y Aclaración

-

CERTIFICADO DE LIBRE DISPONIBILIDAD

Sres. Banco PAMPA
SUCURSAL CIPOLLETTI

Por la presente CERTIFICO que el Sr MEDINA ARIEL EDUARDO Cuil 20-35195601-2 de SAP SRL, CUIT 30-71586204-9 ha sido dado de baja el día 16 de abril -de 2024 debiendo cobrar el fondo de desempleo en la sucursal de Cipolletti del Banco PAMPA, a partir del día 29 de abril de 2024

copia Medina Ariel

Banco de La Pampa

Banco de La Pampa

Consulta de Lote de Transferencias

Número de Lote: 7364762

Tipo de transferencia: Sueldos

Fecha de creación: 22/04/2024

Fecha de Solicitud: 22/04/2024

Estado del Lote: Procesado sin errores

Cuenta: CC $ 606670/1 SAP SRL

Estado del débito: Aceptado

Importe Total: $ 815.610,00

Cuenta Crédito	Importe	Concepto	Estado	Descripción
CA $ 0930356821500282811264 MEDINA ARIEL	$ 424.449,00	Pago de Haberes Liq Final	Aceptado	
CA $ 0930356821500286334150 MORINIGO RICARDO EZEQUIEL	$ 129.767,00	Pago de Haberes Liq Final	Aceptado	
CA $ 0930356821500286334846 RODRIGUEZ DANIEL HORACIO	$ 261.344,00	Pago de Haberes Liq Final	Aceptado	

Firma de Operadores

Apellido	Nombre	Tipo de Documento	Número de Documento	Fecha de firma
HUENCHUMAN	SANDRA ELVIRA	DNI	25216371	22/04/2024

INSTITUTO DE ESTADISTICA Y REGISTRO DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Libreta de Fondo de Cese Laboral TRIPLICADO

Ley Nro 22.250 Decreto Nro 1.309/96 y Art. 14 - Ley 25.371

N° 000004951888

Datos del trabajador

Apellido y nombre [MEDINA, ARIEL EDUARDO D]
CUIL [20-35195601-2]
Domicilio [ATAHUALPA YUPANQUI] Nro [553] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CENTENARIO] Código Postal [8309]
Provincia [NEUQUEN]
Doc. identidad [DNI 35195601] A.R.T [PREVENCION]
Nacionalidad [ARGENTINA] Fecha de nacimiento [09/01/1991]
Categoría [OFICIAL] Especialidad [VIAS Y OBRA]
Fecha de ingreso del trabajador [22/05/2023]

Datos del empleador

Apellido y nombre o Razón Social [SAP S.R.L.]
CUIT [30-71586204-9]
Domicilio [BALCARCE] Nro [591] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CIPOLLETTI] Código Postal [8324]
Provincia [RIO NEGRO]
Nro telefónico [0299-156358355]
Nro de inscripción en el IERIC [167552]
Fecha de egreso del trabajador [16/4/2024]

En la fecha se entrega la constancia de libre disponibilidad para su presentación al Banco:
Fecha: [ ]

Firma del trabajador [X]

Datos del banco

Nombre del Banco [Banco Pampa]
Sucursal o agencia [865 05]
Cuenta Especial de Ahorro Nro [187654/8]
Domicilio [ ] Nro [ ]
Localidad [Cipolletti] Código Postal [8324]
Provincia [Rio Negro]
Fecha primer depósito [ ] [ ]
Fecha último depósito [ ] [ ]
Intereses devengados [ ]
Suma total [ ]
Saldo al [ ] $ [ ]
Transferido al Banco $ [ ]
Retirado por el Trabajador Fecha [ ] $ [58.378,08]

Sello fechador del Banco y Firma Autorizada [ ]

Banco de La Pampa SUC. CIPOLLETTI 865 13 MAY. 2024 083 02 CAJA 02 HERNESTO CARLOS C

Certificado de Libre Disponibilidad

Sr. Gerente [ ]

Por la presente informamos, dando cumplimiento de la normativa vigente, que el empleado citado en este documento (ver Datos del trabajador) se encuentra bajo el régimen laboral previsto en la Ley Nro 22.250 de la Industria de la Construcción y ha cesado en su actividad el día [ ]
La presente se extiende al solo efecto de liberar su Fondo de Cese Laboral depositado en vuestro Banco (ver Datos del Banco)

DNI SANDRA HUENCHUMAN Firma [ ]
Cargo [SOCIA GERENTE]
Aclaración [SAP S.R.L. C.U.I.T. 30-71586204-9]

5DBDC2C9379A

Fecha de impresión 23/06/2023
Fecha de declaración 14/06/2023

Para la Empresa

CERTIFICADO DE TRABAJO ART. 80
LEY DE CONTRATO DE TRABAJO Nº 20.744

APELLIDO Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO		CUIL DEL TRABAJADOR
ARIEL EDUARDO DOMINGO MEDINA	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	35195601	20-35195601-2

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
SAP S.R.L.	Calle: BALCARCE Nro: 591 Piso: Dpto/Ofic: Localidad: CIPOLLETTI	30-71586204-9

ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)
ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

APORTES Y CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL														CUOTA SINDICAL (2)		
PERIODO	REMUN. TOTAL BRUTA	ACTIV.DESEMPEÑADA(1)				APORTES DE SEG. SOCIAL		APORTES DE OBRA SOCIAL		CONTRIB. DE SEG. SOC.		CONTRIB. DE OBRA SOC.		APORTES	CONTRIB	ENTIDAD SINDICAL
		ACT	MC	SIT	CON	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO			
05/2023	134.593,78	003	024	01	05	7.480,74	7.480,69	2.908,32	2.908,32	12.147,76	Pago total	5.816,62	Pago total	0,00	0,00	
06/2023	505.945,57	003	024	01	05	21.956,21	17.485,03 (3)	3.874,62	3.874,62	35.180,50	Pago parcial (3)	7.749,25	Pago total	0,00	0,00	
07/2023	573.447,76	003	024	01	05	24.004,41	24.004,41	5.341,30	5.341,30	38.552,46	Pago total	10.682,60	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	683.008,96	003	024	01	05	27.153,19	27.153,19	9.523,66	9.523,66	43.948,35	Pago total	19.047,32	Pago total	0,00	0,00	
09/2023	730.220,72	003	024	01	05	31.002,04	31.002,04	7.381,55	7.404,15	50.330,33	Pago total	14.763,11	Pago total	0,00	0,00	
10/2023	768.072,99	003	024	01	05	32.658,14	11.074,44 (3)	5.368,46	5.368,46	52.911,98	Pago parcial (3)	10.736,92	Pago total	0,00	0,00	
11/2023	869.937,47	003	024	01	05	33.458,85	33.458,85	5.848,22	5.848,22	54.229,62	Pago total	11.696,44	Pago total	0,00	0,00	
12/2023	2.219.059,37	003	024	01	05	56.544,35	56.544,35	11.240,61	11.240,61	92.576,27	Pago total	22.481,23	Pago total	0,00	0,00	
01/2024	1.933.846,82	003	024	01	05	74.962,74	0,00	12.322,64	12.322,64	123.033,31	Pago parcial	24.645,28	Pago total	0,00	0,00	
02/2024	1.992.147,07	003	024	01	05	94.329,59	94.329,59	15.918,04	15.918,04	156.347,81	Pago total	31.836,09	Pago total	0,00	0,00	
03/2024	2.343.291,35	003	024	01	05	100.251,64	100.251,64	23.472,27	23.472,27	165.534,20	Pago total	46.944,54	Pago total	0,00	0,00	
04/2024	1.508.384,13	003	024	01	05	91.996,02	0,00	15.122,63	0,00	152.111,88	Pago parcial	30.245,27	Pago parcial	0,00	0,00	

(1) ACT: actividad desempeñada - MC: modalidad de contrato - SIT: situación de revista - COND: condición de CUIL
(2) La información de cuota sindical no se encuentra registrada en las bases de datos de AFIP siendo estos datos ingresados manualmente durante la confección del presente certificado
(3) Período en regularización. Incluido en plan de facilidades de pago
(4) Este período está alcanzado por el Decreto 332/20 que dispone la postergación del pago de Contribuciones SIPA

REFERENCIAS DE CODIGOS DE ACTIVIDAD DESEMPEÑADA

Actividad

003 - Construcción de inmuebles

Modalidad de Contratación

024 - Personal de la Construcción L 22250

Situación

01 - Activo

Condición

05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0545/08 - CONSTRUCCIÒN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION	019448 - OFICIAL	7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes

(4) Último informado en "Simplificación Registral" a la fecha de emisión del presente

DATOS COMPLEMENTARIOS							
DOMICILIO DE RADICACIÓN DE LA FUENTE DOCUMENTAL							
CALLE	NÚMERO	PISO	DEPTO.	COD.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
BALCARCE	591			8324	CIPOLLETTI	RIO NEGRO	(299) 15 - 6358355

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	ACLARACION SANDRA HUENCHUMAN SOCIA GERENTE SAP S.R.L. C.U.I.T. 30-71586204-9	DNI	25.216.371

FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	ACLARACION Huenchuman Sandra	DNI	35195601

CERTIFICACION DE LA FIRMA POR AUTORIDAD BANCARIA, JUDICIAL, ETC.	
Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y corresponde a _____ quien acredita su identidad con _____ Nº _____ expedida por _____ Autoridad Certificante	Lugar y Fecha BANCO DE LA PAMPA SEM FIRMA AUTORIZADA EJECUTIVA DE NEGOCIOS
	Firma y Sello Aclaratorio de VANESA SAN MARTIN EJECUTIVA DE NEGOCIOS

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION	FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
000000007687388	2024/05/20 09:17:34

5AN5G3F8VC16bwFpJ1rM8g==

El presente documento se emite a los efectos de facilitar la confección del certificado del Art. 80 de la Ley 20.744. Los datos aquí consignados surgen de las declaraciones juradas presentadas hasta la fecha de emisión del certificado y no obsta a la potestad de la AFIP para determinar de oficio los aportes y contribuciones omitidos y/o impugnar las declaraciones juradas presentadas cuando estas no representen la realidad (Art. 2° de la Ley N° 26.063 y sus modif.)

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-35195601-2

Razón social:SAP S.R.L. — N° de C.U.I.T:30-71586204-9

Domicilio:BALCARCE N°:591 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:8324 Localidad:CIPOLLETTI Provincia:RIO NEGRO

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Actividades especializadas de construcción n.c.p.	Teléfono:	Fuente documental de lo que certifica:
Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:MEDINA ARIEL EDUARDO DOMINGO			Fecha de nacimiento:09/01/1991
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	05/2023	04/2024	0	10	26

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

(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 0 Meses 10 Dias 26
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 22/05/2023 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 16/04/2024

Año 2024

Remuneraciones de Afiliado(*)		S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	513443,42	0,00		005 - Servicios Especiales	0	31	000
02	645357,70	0,00		005 - Servicios Especiales	0	29	000
03	674168,38	0,00		005 - Servicios Especiales	0	31	000
04	431604,61	198505,13		005 - Servicios Especiales	0	16	000
TOTALES	**2264574,11**	**198505,13**			**3**	**16**	**0**

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)		S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
05	49767,94	0,00		005 - Servicios Especiales	0	10	000
06	136861,82	15084,23		005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	164727,36	0,00		005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	181946,69	0,00		005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	208261,81	0,00		005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	223685,85	0,00		005 - Servicios Especiales	0	31	000
11	228548,59	0,00		005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	269541,44	114274,30		005 - Servicios Especiales	0	31	000
TOTALES	**1463341,50**	**129358,53**			**7**	**10**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-35195601-2

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
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: HUENCHUMAN SANDRA	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 25216371	
fecha y lugar: 20/05/2024 CIPOLLETTI	

SANDRA HUENCHUMAN
SOCIA GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a:	firma y sello aclaratorio del certificante
quien acredita su identidad con:	
expedida por:	
Lugar y Fecha:	

La firma que antecede de Huenchuman Sandra concuerda con la registrada en nuestros libros. Esta institución no se responsabiliza por la autenticidad de las firmas ni el texto del documento.

BANCO DE LA PAMPA SEM
PLAVIA ROMANO
OFICIAL DE NEGOCIOS
VANESA SAN MARTIN
OFICIAL DE NEGOCIOS

Madrid Abel.

45826127

Correo Argentino

A.R. - CARTA DOCUMENTO

CÓDIGO DE CLIENTE

REMITENTE			Nº A.R. (Troquel T&T)	DESTINATARIO		
SAP S.R. L				TRONCOSO JUAN JOSE		
DOMICILIO Parque Industrial-Predio Imextrade				DOMICILIO ITALIA 46		
CÓDIGO POSTAL 8303	LOCALIDAD Cinco Saltos	PROVINCIA Rio Negro		CÓDIGO POSTAL 8303	LOCALIDAD CINCO SALTOS	PROVINCIA Rio Negro

RECIBÍ CONFORME EL ENVÍO REFERENTE A ESTE AVISO

FECHA / HORA / FIRMA DEL DESTINATARIO

ACLARACIÓN FIRMA DESTINATARIO

FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y Nº DE LEGAJO

SELLO OFICINA ORIGEN

SELLO OFICINA DESTINO

Correo Argentino

CARTA DOCUMENTO

OBLEA SUPERIOR DE ETIQUETA T&T

REMITENTE			DESTINATARIO		
SAP S.R. L			TRONCOSO JUAN JOSE		
DOMICILIO Parque Industrial – Predio Imextrade			DOMICILIO ITALIA 46		
CÓDIGO POSTAL 8303	LOCALIDAD Cinco Saltos	PROVINCIA Rio Negro	CÓDIGO POSTAL 8303	LOCALIDAD CINCO SALTOS	PROVINCIA Rio Negro

En mi carácter de socia gerente de SAP SRL le notifico por medio de la presente que a partir del día 04 de abril del 2024 se encuentra desvinculado de la empresa. –

Asimismo, por medio de la presente ponemos en su conocimiento que deberá presentarse, según las disposiciones legales vigentes, a los fines de realizarse los exámenes post ocupacionales de rigor en nuestro servicio de medicina laboral: Clínica Clínica CEMELAR srl Centro de medicina laboral, sito en calle Lanin 598 de la ciudad de Neuquén, a partir de las 8:00 hs, quedando Ud. Debidamente intimado. Se aclara que deberá asistir en ayunas y preavisar con un día de anticipación a Recursos Humanos de la empresa, a los fines de proceder con los exámenes legales indicados. ----------

Liquidación final, Certificado de Trabajo y Certificación de Servicios y Remuneraciones a su disposición en el término de ley en la sede de la empresa.

QUEDA USTED DEBIDAMENTE NOTIFICADO.

Cinco Saltos, 05 abril del 2024.

SANDRA HUENCHUMAN
SOCIA GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

R.F 10/2024

DNI 25.216.371

Doble por aquí

Doble por aquí

CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL

CD 241621628 Correo Argentino

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR

Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador: CUIT: 30-71688204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L

Datos del Empleado

Apellido y nombre: TRONCOSO JUAN JOSE

CUIL: 20-42398180-2

Fecha Inicio: 13/06/2023	**Fecha Cese:** 04/04/2024	**Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÒN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCIÒN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 019448 - OFICIAL	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $648,02	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO. CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Datos de la Transacción

Clave: CB 21858747432632609825

Fecha - hora de envío: 2024-04-04 - 12:30:43 hs.

Situación de baja: 2 - Bajas otras causales

Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de Impresión: 04/04/2024

Fecha de alta telefonica

Talon para el Empleador (Original)

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco saltos, 11 abril 2024

A través del presente dejo constancia que:

SAP srl CUIT 30-71586204-9, hace entrega al Sr TRONCOSO JUAN JOSE cuil 20-22398180-2 tarjeta IERIC.

.....

Firma y Aclaración

CERTIFICADO DE LIBRE DISPONIBILIDAD

Sres. Banco Pampa
SUCURSAL CIPOLLETTI

Por la presente CERTIFICO que el Sr Troncoso Juan Jose , Cuil 20-22398180-2 empleado de SAP SRL, CUIT 30-71586204-9 ha sido dado de baja el día 04 de abril de 2024 debiendo cobrar el fondo de desempleo en la sucursal de Cipolletti del Banco PAMPA, a partir el día 23 de ABRIL de 2024.

COPIA

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: Liq.Final 04/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00451	TRONCOSO JUAN JOSE	20-22398180-2	13/06/2023		$ 1.382,42

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/04	03/2024		OFIC OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	95,00	161.634,56		
0300	JUBILACION	11,00			17.779,80
0302	LEY 19032	3,00			4.849,04
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			8.847,39
0340	SEGURO DE VIDA				3.649,45
0195	VACAC. NO GOZADAS AÑO	7,00		89.182,66	
0196	VACAC.NO GOZADAS	3,63		46.247,58	
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS			11.285,85	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,03	
	TOTALES		161.634,56	146.716,12	35.125,68
				NETO	273.225,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

Lugar y Fecha de Pago: *CINCO SALTOS, 15/04/2024*

Son Pesos: Doscientos setenta y tres mil doscientos veinticinco Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: 1ª quincena 04/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00451	TRONCOSO JUAN JOSE	20-22398180-2	13/06/2023		$ 1.382,42

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/04	03/2024		OFIC OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	24,00	33.178,08		
0020	HORAS EXTRAS 50%	1,00	2.073,63		
0021	HORAS EXTRAS 100%	2,00	5.529,68		
0043	HS.FERIADO	16,00	22.118,72		
0092	HS. VIAJE UOCRA REM	12,00	23.562,72		
0093	ADIC. UOCRA REM		10.984,52		
0190	PRESENTISMO	20,00	12.580,02		
0300	JUBILACION	11,00			12.103,01
0302	LEY 19032	3,00			3.300,82
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			3.300,82
0072	PLUS POR PRODUCCION			79.085,00	
0258	AYUDA ALIMENTARIA	3,00		5.762,22	
0260	VIANDAS UOCRA YAC.	3,00		13.829,34	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,72	
		TOTALES	110.027,37	98.677,28	18.704,65
				NETO	190.000,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 12/04/2024

Son Pesos: Ciento noventa mil Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

Banco de La Pampa

Banco de La Pampa

Consulta de Lote de Transferencias

Número de Lote: 7332160

Tipo de transferencia: Sueldos

Fecha de creación: 16/04/2024

Fecha de Solicitud: 16/04/2024

Estado del Lote: Procesado sin errores

Cuenta: CC $ 606670/1 SAP SRL

Estado del débito: Aceptado

Importe Total: $ 463.225,00

Cuenta Crédito	Importe	Concepto	Estado	Descripción
CA $ 0930356821500282811400 TRONCOSO JUAN JOSE	$ 463.225,00	Pago de Haberes Rbo y Liq Final	Aceptado	

Firma de Operadores

Apellido	Nombre	Tipo de Documento	Número de Documento	Fecha de firma
HUENCHUMAN	SANDRA ELVIRA	DNI	25216371	16/04/2024

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71586204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ORREGO JAVIER OSCAR

CUIL: 20-27367856-6

Fecha Inicio: 03/07/2023	**Fecha Cese:** 03/11/2023	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 017974 - MEDIO OFICIAL	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $597,56	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO, CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Baja

Clave: CB 24820080794084831954	
Fecha - hora de envío: 2023-11-10 - 09:42:58 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 10/11/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Telegrama

CORREO ARGENTINO

2023/11/03 13:21:39

ZCZC I9803I–2023–0718331–1–2/I2690–4–21

CINCO SALTOS RN 1 03–NOV–2023 12:50 SPP

TELEGRAMA
COLACIONADO

TCL21

S.A.P. S.R.L.
P INDUSTRIAL EX INEXTRADE
CINCO SALTOS RN

RENUNCIO AL EMPLEO DESDE 03/11/2023

ORREGO JAVIER OSCAR
CUIL 20–27367856–6

COL TCL21 03/11/2023 20–27367856–6

NNNN

I2690R20230003036 CINCO SALTOS RN S51261 06/11/2023 08:16:18 Firma:

0109-01540

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Cinco Saltos, 06 de noviembre 2023

Por medio de la presente dejo constancia que:

SAP SRL CUIT 30-71586204-9 pone en conocimiento a Orrego Javier Oscar cuil 20-27367856-6 que deberá presentarse, según las disposiciones legales vigentes, a realizarse los exámenes post ocupacionales de rigor en nuestro servicio de medicina laboral: Clínica Clínica CEMELAR srl Centro de medicina laboral, sito en calle Lanin 598 de la ciudad de Neuquén, a partir de las 8:00 hs, quedando Ud. Debidamente intimado. Se aclara que deberá asistir en ayunas y preavisar con un día de anticipación a Recursos Humanos de la empresa, a los fines de proceder con los exámenes legales indicados.

.....

Firma y Aclaración

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco saltos, 07 marzo 2024

A través del presente dejo constancia que:

SAP srl CUIT 30-71586204-9, hace entrega al Sr Orrego Javier cuil 20-27367856-6 su tarjeta IERIC.

.....

Firma y Aclaración

CERTIFICADO DE LIBRE DISPONIBILIDAD

Sres. Banco Galicia
SUCURSAL CIPOLLETTI

Por la presente CERTIFICO que el Sr, Orrego Javier Oscar cuil 20-27367856-6 empleado de SAP SRL, CUIT 30-71586204-9 ha sido dado de baja el día 3 de noviembre de 2023 debiendo cobrar el fondo de desempleo en la sucursal de Cipolletti del Banco Galicia , a partir del día 17 de noviembre de 2023

copia

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: Liq.Final 11/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00471	ORREGO JAVIER	20-27367856-6	03/07/2023		$ 934,18

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/10	09/2023		1/2OF MEDIO OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	124,00	79.355,73		
0300	JUBILACION	11,00			8.729,13
0302	LEY 19032	3,00			2.380,67
0307	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			7.313,14
[illegible]	SEGURO DE VIDA				2.674,39
0196	VACAC.NO GOZADAS	4,76		40.980,74	
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS			3.415,06	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,80	
	TOTALES		79.355,73	44.396,60	21.097,33
				NETO	102.655,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 09/11/2023

Son Pesos: Ciento dos mil seiscientos cincuenta y cinco Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

ICBC

Transferencias históricas

SAP SRL | **CUIT** 30-71586204-9

FILTROS **Últimos 31 días:**31

Fecha	Cuenta origen	Concepto		Monto	Estado
09-nov-2023	CC $ 0545/02107850/50	Pago de sueldos	$	102.655,00	Procesada

CBU/Alias/Cuent	1910132555113200667271	**Rubro**	ORREGO JAVIER	**CUIT/CUIL**	20-27367856-6	**Razón Social/Nombre**	ORREGO JAVIER

Fecha	Cuenta origen	Concepto		Monto	Estado
09-nov-2023	CC $ 0545/02107850/50	Pago de sueldos	$	133.077,00	Procesada

CBU/Alias/Cuent	0110196230019674805533	**Rubro**	FIGUEROA JORGE	**CUIT/CUIL**	20-11612164-7	**Razón Social/Nombre**	FIGUEROA JORGE

APELLIDO Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO		CUIL DEL TRABAJADOR
ORREGO JAVIER OSCAR	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	27367856	20-27367856-6

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
SAP S.R.L.	Calle: BALCARCE Nro: 591 Piso: Dpto/Ofic: Localidad: CIPOLLETTI	30-71586204-9
ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)		
ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.		

APORTES Y CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL													CUOTA SINDICAL (2)		
PERIODO	REMUN. TOTAL BRUTA	ACTIV.DESEMPEÑADA(1)				APORTES DE SEG. SOCIAL		APORTES DE OBRA SOCIAL		CONTRIB. DE SEG. SOC.		CONTRIB. DE OBRA SOC.		APORTES	CONTRIB	ENTIDAD SINDICAL
		ACT	MC	SIT	CON	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO			
07/2023	219.931,40	003	024	01	05	20.196,30	20.196,30	3.564,05	3.564,05	32.265,60	Pago total	7.128,11	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	461.717,01	003	024	01	05	31.548,60	31.548,60	9.940,29	9.940,29	51.195,67	Pago total	19.880,59	Pago total	0,00	0,00	
09/2023	338.937,59	003	024	01	05	27.584,76	27.584,76	6.877,70	6.877,70	44.490,63	Pago total	13.755,39	Pago total	0,00	0,00	
10/2023	416.469,94	003	024	01	05	34.098,23	0,00	6.017,33	0,00	55.137,09	Impago	12.034,67	Impago	0,00	0,00	

(1) ACT: actividad desempeñada - MC: modalidad de contrato - SIT: situación de revista - COND: condición de CUIL
(2) La información de cuota sindical no se encuentra registrada en las bases de datos de AFIP siendo estos datos ingresados manualmente durante la confección del presente certificado
(3) Período en regularización. Incluido en plan de facilidades de pago
(4) Este período está alcanzado por el Decreto 332/20 que dispone la postergación del pago de Contribuciones SIPA

REFERENCIAS DE CODIGOS DE ACTIVIDAD DESEMPEÑADA

Actividad

003 - Construcción de inmuebles

Modalidad de Contratación

024 - Personal de la Construcción L 22250

Situación

01 - Activo

Condición

05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION	017974 - MEDIO OFICIAL	7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes

(4) Último informado en "Simplificación Registral" a la fecha de emisión del presente

DATOS COMPLEMENTARIOS

DOMICILIO DE RADICACIÓN DE LA FUENTE DOCUMENTAL							
CALLE	NUMERO	PISO	DEPTO.	COD.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
Balcarce	591			8324	CIPOLLETTI	RIO NEGRO	(54) 299 - 6358355

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO
	ACLARACION SANDRA HUENCHUMAN SOCIA GERENTE SAP S.R.L. C.U.I.T. 30-71686204-9	DNI 25216371

FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO
	ACLARACION ORREGO JAVIER	27367856

CERTIFICACION DE LA FIRMA POR AUTORIDAD BANCARIA, JUDICIAL, ETC.

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a ..... quien acredita su identidad con ..... Nº ..... expedida por ..... Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

Firma y Sello Aclaratorio de

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION	FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
00000000197562	2023/11/14 11:18:57

ExruSdxnoDVzojxu2yOsaQ==

El presente documento se emite a los efectos de facilitar la confección del certificado del Art. 80 de la Ley 20.744. Los datos aquí consignados surgen de las declaraciones juradas presentadas hasta la fecha de emisión del certificado y no obsta a la potestad de la AFIP para determinar de oficio los aportes y contribuciones omitidos y/o impugnar las declaraciones juradas presentadas cuando estas no representen la realidad (Art. 2° de la Ley N° 26.063 y sus modif.)

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	Nº de C.U.I.L. 20-27367856-6

Razón social:SAP S.R.L.			Nº de C.U.I.T:30-71586204-9
Domicilio:BALCARCE Nº:591 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:8324 Localidad:CIPOLLETTI Provincia:RIO NEGRO			
Nº Inscripción:	Actividad de la firma:Actividades especializadas de construcción n.c.p.	Teléfono:	Fuente documental de lo que certifica:
Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:ORREGO JAVIER OSCAR			Fecha de nacimiento:19/11/1979
Afiliado Nº:	L.E. - L.C. - D.N.I. Nº:	C.I. Nº:	Expedica por:

SERVICIOS PRESTADOS

CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)	Fecha Desde	Fecha Hasta	Años	Meses	Dias
Servicio Diferencial	07/2023	10/2023	0	3	29

(1) Comunes, previlegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.	Total Nominal:	Años 0 Meses 3 Dias 29
(2) Según cuadro correspondienrte.	(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 03/07/2023 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 03/11/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
07	139766,83	0,00	005 - Servicios Especiales	0	29	000
08	212817,35	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	188364,67	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	235973,87	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	0
TOTALES	**776922,72**	**0,00**		**3**	**29**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	Nº de C.U.I.L.
			20-27367856-6

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-27367856-6

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
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: Huenchuman Sandra	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 25216371	
fecha y lugar: Cipolletti 14/11/23	

SANDRA HUENCHUMAN
SOCIA GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a:	La firma que antecede de Huenchuman Sandra concuerda con la registrada en nuestros libros. Esta certificación se refiere únicamente a la firma y no a las facultades de los firmantes ni al texto del documento.-
quien acredita su identidad con:	
expedida por:	
Lugar y Fecha:	

Firma y sello aclaratorio del funcionario interviniente

BANCO DE LA PAMPA SEM

MABEL SANDOVAL GODOY
OFICIAL DE NEGOCIOS

FLORENCIA ZOTELE
OFICIAL DE NEGOCIOS

Telegrama

CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.

2023/10/12 11:40:16

ZCZC I9803I-2023-0674075-1-2/I2690-4-52

CINCO SALTOS RN 1 12-OCT-2023 11:20 SPP

TELEGRAMA
COLACIONADO

TCL52

SAP SRL SERVICIOS INTEGRALES
PARQUE INDUSTRIAL RIEGO
CINCO SALTOS RN

RENUNCIO EL DIA 12/10/23

JORGE PRESCHER
CUIL 20284433638

COL TCL52 12 20284433638

NNNN

12690R20230002838 CINCO SALTOS RN S51261 17/10/2023 08:42:41 Firma:

Telegrama
CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.
Telegrama
CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.
Telegrama
CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.
Telegrama

0109-01540

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período: Liq.Final 10/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00337	PRESCHER JORGE	20-28443363-8	14/05/2022		$ 1.189,70

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoria	Función
09/10	09/2023		OFESP OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	104,00	73.587,09		
0300	JUBILACION	11,00			8.094,58
0302	LEY 19032	3,00			2.207,61
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			6.001,92
0323	CUOTA GREMIAL	2,50			1.839,68
0340	SEGURO DE VIDA				2.674,39
0196	VACAC.NO GOZADAS	10,93		119.839,58	
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS			9.986,63	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,88	
	TOTALES		73.587,09	129.827,09	20.818,18
				NETO	182.596,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 19/10/2023

Son Pesos: Ciento ochenta y dos mil quinientos noventa y seis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Periodo: 1ª quincena 10/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00337	PRESCHER JORGE	20-28443363-8	14/05/2022		$ 1.189,70

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/10	09/2023		OFESP OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	52,00	61.864,40		
0020	HORAS EXTRAS 50%	6,00	10.707,30		
0043	HS.FERIADO	8,00	9.517,60		
0130	ANTIGUEDAD	1,00	820,89		
0300	JUBILACION	11,00			9.120,12
0302	LEY 19032	3,00			2.487,31
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			2.487,31
0323	CUOTA GREMIAL	2,50			2.072,75
0258	AYUDA ALIMENTARIA	7,00		9.852,99	
0259	HS. VIAJE UOCRA YAC	30,50		43.889,81	
0260	VIANDAS UOCRA YAC.	5,00		16.890,80	
0261	ADICIONAL UOCRA			24.149,28	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,42	
		TOTALES	82.910,19	94.783,30	16.167,49
				NETO	161.526,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 19/10/2023

Son Pesos: Ciento sesenta y un mil quinientos veintiseis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

Cuenta Crédito	Importe	Concepto	Estado	Descripción
CA $ 0930356821500282812632 HERRERA INFANTE MARTHA	$ 199.873,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282812014 HERRERA LEANDRO	$ 229.866,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011978 LEAL LEVINANCO PEDRO MARCELO	$ 288.625,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500278310878 LOPEZ ALEXIS ISAAC	$ 184.193,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279801164 LOPEZ NAHUEL ALBERTO	$ 150.224,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811950 MATHIASEN MAXIMILIANO ANDRES	$ 198.744,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811646 MUNOZ DANIEL	$ 379.168,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500268016278 NEHUEN MOISES ANDRES	$ 220.719,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500278311000 ORELLANA PEDRO ALEJANDRO	$ 152.873,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930311721500267477382 OSUNA ELISEO SALVADOR	$ 180.094,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811028 PAPALARDO WALTER	$ 168.847,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011350 PEREZ EDUARDO ANDRES	$ 171.166,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500273060846 PRESCHER JORGE CEFERINO	$ 344.122,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282812182 SOTO SANTIAGO	$ 190.259,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011800 TRONCOSO JUAN SEBASTIAN	$ 245.298,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811400 TRONCOSO JUAN JOSE	$ 153.293,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500268016346 VARGAS DIAZ CRISTIAN SALVADOR	$ 226.808,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011114 VIVIER FARID	$ 214.463,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500273060600 VIVIER NERI	$ 173.644,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	

Firma de Operadores

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71586204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: PRESCHER JORGE CEFERINO

CUIL: 20-28443363-8

Fecha Inicio: 14/05/2022	**Fecha Cese:** 12/10/2023	**Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 019448 - OFICIAL	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $462,41	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO, CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Baja

Clave: CB 16799039053353117015	12/10/23
Fecha - hora de envío: 2023-10-12 - 12:50:28 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 12/10/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

INSTITUTO DE ESTADISTICA Y REGISTRO DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Libreta de Fondo de Cese Laboral TRIPLICADO

Ley Nro 22.250 Decreto Nro 1.309/96 y Art. 14 - Ley 25.371

Nº 000004508940

Datos del trabajador

Apellido y nombre [PRESCHER, JORGE CEFERINO]
CUIL [20-28443363-8]
Domicilio [RAMOS MEJÍA] Nro [2345] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CINCO SALTOS] Código Postal [8303]
Provincia [RIO NEGRO]
Doc. identidad [CI 28443363] A.R.T [PREVENCION]
Nacionalidad [ARGENTINA] Fecha de nacimiento [06/02/1981]
Categoría [AYUDANTE] Especialidad [PINTOR]
Fecha de ingreso del trabajador [14/05/2022]

Datos del empleador

Apellido y nombre o Razón Social [SAP S.R.L.]
CUIT [30-71586204-9]
Domicilio [BALCARCE] Nro [591] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CIPOLLETTI] Código Postal [8324]
Provincia [RIO NEGRO]
Nro telefónico [0299-156358355]
Nro de inscripción en el IERIC [167552]
Fecha de egreso del trabajador [ ]
En la fecha se entrega la constancia de libre disponibilidad para su presentación al Banco:
Fecha: [ ]

Firma del trabajador [ ]

Datos del banco

Nombre del Banco [Banco Pampa]
Sucursal o agencia [865 OS]
Cuenta Especial de Ahorro Nro [187622315]
Domicilio [ ] Nro [ ]
Localidad [cipolletti] Código Postal [8324]
Provincia [rio negro]
Fecha primer depósito [ ] $ [ ]
Fecha último depósito [ ] $ [ ]
Intereses devengados $ [ ]
Suma total $ [ ]
Saldo al [30 10 2023] $ [270215,92]
Transferido al Banco $ [ ]
Retirado por el Trabajador Fecha [30 10 2023]

Sello fechador del Banco y Firma Autorizada [ ]

Banco de La Pampa
30 OCT 2023
JONATAN ANICO
OFICIAL DE NEGOCIOS
ADMINISTRATIVA
ANICO JONATAN

Certificado de Libre Disponibilidad

Sr. Gerente [ ]

Por la presente informamos, dando cumplimiento de la normativa vigente, que el empleado citado en este documento (ver Datos del trabajador) se encuentra bajo el régimen laboral previsto en la Ley Nro 22.250 de la Industria de la Construcción y ha cesado en su actividad el día [ ]
La presente se extiende al solo efecto de liberar su Fondo de Cese Laboral depositado en vuestro Banco (ver Datos del Banco)

SANDRA HUENCHUMAN
DNI [ ] Firma [ ]
Cargo [SOCIA GERENTE]
Aclaración [SAP S.R.L.]
C.U.I.T. 30-71586204-9

54CEBEDB4E1F

Fecha de impresión 06/06/2022
Fecha de declaración 02/06/2022

Para la Empresa

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco saltos, 12 octubre 2023

A través del presente dejo constancia que:

SAP srl CUIT 30-71586204-9, hace entrega al Sr Prescher Jorge Ceferino cuil 20-28443363-8 su tarjeta IERIC.

.....

Firma y Aclaración

APELLIDO Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO		CUIL DEL TRABAJADOR
JORGE CEFERINO PRESCHER	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	28443363	20-28443363-8

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
SAP S.R.L.	Calle: BALCARCE Nro: 591 Piso: Dpto/Ofic: Localidad: CIPOLLETTI	30-71586204-9

ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)
ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

APORTES Y CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL														CUOTA SINDICAL (2)		
PERIODO	REMUN. TOTAL BRUTA	ACTIV.DESEMPEÑADA(1)				APORTES DE SEG. SOCIAL		APORTES DE OBRA SOCIAL		CONTRIB. DE SEG. SOC.		CONTRIB. DE OBRA SOC.		APORTES	CONTRIB	ENTIDAD SINDICAL
		ACT	MC	SIT	CON	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO			
05/2022	53.800,31	003	024	01	05	5.594,54	5.594,51	1.154,41	1.154,41	8.572,45	Pago total	2.308,81	Pago total	0,00	0,00	
06/2022	104.881,77	003	024	01	05	10.825,01	10.824,95	2.272,45	2.272,45	16.036,16	Pago parcial	4.544,91	Pago parcial	0,00	0,00	
07/2022	113.031,35	003	024	01	05	11.129,45	11.129,45	1.964,02	1.964,02	17.187,89	Pago total	3.928,04	Pago total	0,00	0,00	
08/2022	111.682,03	003	024	01	05	11.013,51	11.013,51	1.943,56	1.943,56	16.955,48	Pago total	3.887,12	Pago total	0,00	0,00	
09/2022	127.893,71	003	024	01	05	10.375,88	10.375,88	1.831,04	1.831,04	15.942,87	Pago total	3.662,08	Pago total	0,00	0,00	
10/2022	140.814,14	003	024	01	05	12.289,06	12.289,06	2.693,93	2.693,93	19.708,28	Pago total	5.387,86	Pago total	0,00	0,00	
11/2022	209.323,63	003	024	01	05	16.397,95	16.397,95	2.893,76	2.893,76	25.945,26	Pago total	5.787,51	Pago total	0,00	0,00	
12/2022	266.987,31	003	024	01	05	30.564,00	30.564,00	5.393,65	5.393,65	49.230,56	Pago total	10.787,30	Pago total	0,00	0,00	
01/2023	212.119,44	003	024	01	05	19.236,07	19.236,07	3.394,60	3.394,60	30.555,38	Pago total	6.789,20	Pago total	0,00	0,00	
02/2023	307.245,10	003	024	01	05	24.579,60	4.617,06 (3)	4.437,36	4.437,36	39.399,78	Pago parcial (3)	8.874,73	Pago total	0,00	0,00	
03/2023	250.838,33	003	024	01	05	20.216,65	0,00 (3)	3.778,96	3.778,96	32.190,56	Impago (3)	7.557,92	Pago total	0,00	0,00	
04/2023	381.506,89	003	024	01	05	25.852,48	25.852,48	8.154,14	8.154,14	42.313,48	Pago total	16.308,27	Pago total	0,00	0,00	
05/2023	275.494,51	003	024	01	05	23.255,45	6.244,97 (3)	4.103,90	4.103,90	37.203,38	Pago parcial (3)	8.207,81	Pago total	0,00	0,00	
06/2023	358.526,30	003	024	01	05	35.383,66	0,00 (3)	6.244,18	6.244,18	56.716,89	Pago parcial (3)	12.488,35	Pago total	0,00	0,00	
07/2023	370.589,70	003	024	01	05	30.279,43	30.279,43	6.413,29	6.413,29	48.928,97	Pago total	12.826,58	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	468.970,33	003	024	01	05	30.279,49	30.279,49	10.983,80	10.983,80	49.298,46	Pago total	21.967,62	Pago total	0,00	0,00	

09/2023	527.144,93	003	024	01	05	38.093,09	38.093,09	9.032,03	9.032,03	61.974,11	Pago total	18.064,05	Pago total	0,00	0,00	
10/2023	381.107,67	003	024	01	05	23.183,00	0,00	7.215,84	0,00	38.176,96	Impago	14.431,69	Impago	0,00	0,00	

(1) ACT: actividad desempeñada - MC: modalidad de contrato - SIT: situación de revista - COND: condición de CUIL
(2) La información de cuota sindical no se encuentra registrada en las bases de datos de AFIP siendo estos datos ingresados manualmente durante la confección del presente certificado
(3) Período en regularización. Incluido en plan de facilidades de pago
(4) Este período está alcanzado por el Decreto 332/20 que dispone la postergación del pago de Contribuciones SIPA

REFERENCIAS DE CODIGOS DE ACTIVIDAD DESEMPEÑADA

Actividad

003 - Construcción de inmuebles

Modalidad de Contratación

024 - Personal de la Construcción L 22250

Situación

01 - Activo

Condición

05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION	019448 - OFICIAL	7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes

(4) Último informado en "Simplificación Registral" a la fecha de emisión del presente

DATOS COMPLEMENTARIOS							
DOMICILIO DE RADICACIÓN DE LA FUENTE DOCUMENTAL							
CALLE	NÚMERO	PISO	DEPTO.	COD.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
Balcarce	591			8324	CIPOLLETTI	RIO NEGRO	(54) 299 - 6358355

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	ACLARACION SANDRA HUENCHUMAN SOCIA GERENTE SAP S.R.L. C.U.I.T. 30-71586204-9	DNI	25216371

FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
La firma que antecede de ..... concuerda con la registrada en nuestros libros. Esta manifestación se refiere únicamente a la	ACLARACION	DNI	28443363

CERTIFICACION DE LA FIRMA POR AUTORIDAD BANCARIA, JUDICIAL, ETC. ... de los firmantes ni ... del documento.-

BANCO DE LA PAMPA SEM

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y corresponde a _____ quien acredita su identidad con _____ Nº _____ expedida por _____

Lugar y Fecha

Firma y Sello Aclaratorio de Autoridad Certificante

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION	FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
000000007197613	2023/11/14 11:22:04



Jb1KBrMxVsw+7JzYUkCdhg==

El presente documento se emite a los efectos de facilitar la confección del certificado del Art. 80 de la Ley 20.744. Los datos aquí consignados surgen de las declaraciones juradas presentadas hasta la fecha de emisión del certificado y no obsta a la potestad de la AFIP para determinar de oficio los aportes y contribuciones omitidos y/o impugnar las declaraciones juradas presentadas cuando estas no representen la realidad (Art. 2° de la Ley N° 26.063 y sus modif.)

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-28443363-8

Razón social:SAP S.R.L. — N° de C.U.I.T:30-71586204-9

Domicilio:BALCARCE N°:591 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:8324 Localidad:CIPOLLETTI Provincia:RIO NEGRO

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Actividades especializadas de construcción n.c.p.	Teléfono:	Fuente documental de lo que certifica:

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:PRESCHER JORGE CEFERINO — Fecha de nacimiento:06/02/1981

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	05/2022	10/2023	1	5	0

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

(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 1 Meses 5 Dias 0
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 14/05/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 12/10/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
01	133121,50	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
02	169975,28	0,00	005 - Servicios Especiales	0	28	000
03	139641,21	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
04	174382,19	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
05	160937,39	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
06	157678,54	87191,10	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	208197,62	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	202436,90	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	260708,53	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	82910,19	73587,09	005 - Servicios Especiales	0	12	0
TOTALES	**1689989,35**	**160778,19**		**9**	**12**	**0**

Año 2022

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
05	38505,84	0,00	005 - Servicios Especiales	0	18	000
06	65791,04	8666,02	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	77020,43	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	76218,12	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	71805,49	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	84383,24	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
11	113480,65	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	157311,89	54203,70	005 - Servicios Especiales	0	31	000
TOTALES	**684516,70**	**62869,72**		**7**	**18**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-28443363-8

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-28443363-8

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
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: Huenchuman Sandra	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 25216371	
fecha y lugar: Cipolletti 14/11/23	

SANDRA HUENCHUMAN
SOCIA GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71566204-9

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a:	La firma que antecede de Huenchuman Sandra concuerda con la registrada en nuestros libros.
quien acredita su identidad con:	
expedida por:	
Lugar y Fecha:	

firma y sello aclaratorio del certificante

BANCO DE LA PAMPA SEM
MABEL SANDOVAL GODOY
OFICIAL DE NEGOCIOS

FLAVIA MOREA CASTELE
OFICIAL DE NEGOCIOS

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71586204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: PRESCHER JORGE CEFERINO

CUIL: 20-28443363-8

Fecha Inicio: 14/05/2022	**Fecha Cese:** 12/10/2023	**Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÒN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 019448 - OFICIAL	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $462,41	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO, CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Baja

Clave: CB 16799039053353117015	12/10/23
Fecha - hora de envío: 2023-10-12 - 12:50:28 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 12/10/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Telegrama

CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.

2023/10/12 11:40:16

ZCZC I9803I–2023–0674075–1–2/I2690–4–52

CINCO SALTOS RN 1 12–OCT–2023 11:20 SPP

TELEGRAMA
COLACIONADO

TCL52

SAP SRL SERVICIOS INTEGRALES
PARQUE INDUSTRIAL RIEGO
CINCO SALTOS RN

RENUNCIO EL DIA 12/10/23

JORGE PRESCHER
CUIL 20284433638

COL TCL52 12 20284433638

NNNN

I2690R20230002838 CINCO SALTOS RN S51261 17/10/2023 08:42:41 Firma:

Telegrama
CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.
Telegrama
CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.
Telegrama
CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.
Telegrama

0109-01540

SAP Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco saltos, 12 octubre 2023

A través del presente dejo constancia que:

SAP srl CUIT 30-71586204-9, hace entrega al Sr Prescher Jorge Ceferino cuil 20-28443363-8 su tarjeta IERIC.

.....

Firma y Aclaración

INSTITUTO DE ESTADISTICA Y REGISTRO DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Libreta de Fondo de Cese Laboral TRIPLICADO

Ley Nro 22.250 Decreto Nro 1.309/96 y Art. 14 - Ley 25.371

N° 000004508940

Datos del trabajador

Apellido y nombre [PRESCHER, JORGE CEFERINO]
CUIL [20-28443363-8]
Domicilio [RAMOS MEJÍA] Nro [2345] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CINCO SALTOS] Código Postal [8303]
Provincia [RIO NEGRO]
Doc. identidad [CI 28443363] A.R.T [PREVENCION]
Nacionalidad [ARGENTINA] Fecha de nacimiento [06/02/1981]
Categoría [AYUDANTE] Especialidad [PINTOR]
Fecha de ingreso del trabajador [14/05/2022]

Datos del empleador

Apellido y nombre o Razón Social [SAP S.R.L.]
CUIT [30-71586204-9]
Domicilio [BALCARCE] Nro [591] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CIPOLLETTI] Código Postal [8324]
Provincia [RIO NEGRO]
Nro telefónico [0299-156358355]
Nro de inscripción en el IERIC [167552]
Fecha de egreso del trabajador [/ /]
En la fecha se entrega la constancia de libre disponibilidad para su presentación al Banco:
Fecha: [/ /]

Firma del trabajador [ ]

Datos del banco

Nombre del Banco [Banco Pampa]
Sucursal o agencia [865 OS]
Cuenta Especial de Ahorro Nro [187622315]
Domicilio [ ] Nro [ ]
Localidad [cipolletti] Código Postal [8324]
Provincia [rio negro]
Fecha primer depósito [/ /] $ [ ]
Fecha último depósito [/ /] $ [ ]
Intereses devengados $ [ ]
Suma total $ [ ]
Saldo al [30 10 23] $ [278215,92]
Transferido al Banco $ [ ]
Retirado por el Trabajador Fecha [30 10 2023]

Sello fechador del Banco y Firma Autorizada [ ]

Banco de La Pampa
30 OCT 2023
JONATAN AMICO
OFICIAL DE NEGOCIOS

Certificado de Libre Disponibilidad

Sr. Gerente [ ]

Por la presente informamos, dando cumplimiento de la normativa vigente, que el empleado citado en este documento (ver Datos del trabajador) se encuentra bajo el régimen laboral previsto en la Ley Nro 22.250 de la Industria de la Construcción y ha cesado en su actividad el día [/ /]
La presente se extiende al solo efecto de liberar su Fondo de Cese Laboral depositado en vuestro Banco (ver Datos del Banco)

SANDRA HUENCHUMAN
DNI [ ] Firma [ ]
Cargo [SOCIA GERENTE]
Aclaración [SAP S.R.L.]
C.U.I.T. 30-71586204-9

5 4 C E B E D B 4 E 1 F

Fecha de impresión 06/06/2022
Fecha de declaración 02/06/2022

Para la Empresa

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: Liq.Final 10/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00337	PRESCHER JORGE	20-28443363-8	14/05/2022		$ 1.189,70

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/10	09/2023		OFESP OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
020	GUINALDO PROPORCIONAL	104,00	73.587,09		
0300	JUBILACION	11,00			8.094,58
0302	LEY 19032	3,00			2.207,61
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			6.001,92
0323	CUOTA GREMIAL	2,50			1.839,68
0340	SEGURO DE VIDA				2.674,39
0196	VACAC.NO GOZADAS	10,93		119.839,58	
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS			9.986,63	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,88	
		TOTALES	73.587,09	129.827,09	20.818,18
				NETO	182.596,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 19/10/2023

Son Pesos: Ciento ochenta y dos mil quinientos noventa y seis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: 1ª quincena 10/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00337	PRESCHER JORGE	20-28443363-8	14/05/2022		$ 1.189,70

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/10	09/2023		OFESP. OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
001	HORAS NORMALES	52,00	61.864,40		
0020	HORAS EXTRAS 50%	6,00	10.707,30		
0043	HS.FERIADO	8,00	9.517,60		
0130	ANTIGUEDAD	1,00	820,89		
0300	JUBILACION	11,00			9.120,12
0302	LEY 19032	3,00			2.487,31
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			2.487,31
0323	CUOTA GREMIAL	2,50			2.072,75
0258	AYUDA ALIMENTARIA	7,00		9.852,99	
0259	HS. VIAJE UOCRA YAC	30,50		43.889,81	
0260	VIANDAS UOCRA YAC.	5,00		16.890,80	
0261	ADICIONAL UOCRA			24.149,28	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,42	
	TOTALES		82.910,19	94.783,30	16.167,49
				NETO	161.526,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 19/10/2023

Son Pesos: Ciento sesenta y un mil quinientos veintiseis Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

Cuenta Crédito	Importe	Concepto	Estado	Descripción
CA $ 0930356821500282812632 HERRERA INFANTE MARTHA	$ 199.873,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282812014 HERRERA LEANDRO	$ 229.866,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011978 LEAL LEVINANCO PEDRO MARCELO	$ 288.625,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500278310878 LOPEZ ALEXIS ISAAC	$ 184.193,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279801164 LOPEZ NAHUEL ALBERTO	$ 150.224,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811950 MATHIASEN MAXIMILIANO ANDRES	$ 198.744,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811646 MUNOZ DANIEL	$ 379.168,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500268016278 NEHUEN MOISES ANDRES	$ 220.719,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500278311000 ORELLANA PEDRO ALEJANDRO	$ 152.873,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930311721500267477382 OSUNA ELISEO SALVADOR	$ 180.094,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811028 PAPALARDO WALTER	$ 168.847,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011350 PEREZ EDUARDO ANDRES	$ 171.166,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500273060846 PRESCHER JORGE CEFERINO	$ 344.122,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282812182 SOTO SANTIAGO	$ 190.259,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011800 TRONCOSO JUAN SEBASTIAN	$ 245.298,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811400 TRONCOSO JUAN JOSE	$ 153.293,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500268016346 VARGAS DIAZ CRISTIAN SALVADOR	$ 226.808,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500279011114 VIVIER FARID	$ 214.463,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	
CA $ 0930356821500273060600 VIVIER NERI	$ 173.644,00	Pago de Haberes 1 Q Octubre 2023	Aceptado	

Firma de Operadores

APELLIDO Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO		CUIL DEL TRABAJADOR
JORGE CEFERINO PRESCHER	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	28443363	20-28443363-8

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
SAP S.R.L.	Calle: BALCARCE Nro: 591 Piso: Dpto/Ofic: Localidad: CIPOLLETTI	30-71586204-9
ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)		
ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.		

APORTES Y CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL														CUOTA SINDICAL (2)		
PERIODO	REMUN. TOTAL BRUTA	ACTIV.DESEMPEÑADA(1)				APORTES DE SEG. SOCIAL		APORTES DE OBRA SOCIAL		CONTRIB. DE SEG. SOC.		CONTRIB. DE OBRA SOC.		APORTES	CONTRIB	ENTIDAD SINDICAL
		ACT	MC	SIT	CON	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO			
05/2022	53.800,31	003	024	01	05	5.594,54	5.594,51	1.154,41	1.154,41	8.572,45	Pago total	2.308,81	Pago total	0,00	0,00	
06/2022	104.881,77	003	024	01	05	10.825,01	10.824,95	2.272,45	2.272,45	16.036,16	Pago parcial	4.544,91	Pago parcial	0,00	0,00	
07/2022	113.031,35	003	024	01	05	11.129,45	11.129,45	1.964,02	1.964,02	17.187,89	Pago total	3.928,04	Pago total	0,00	0,00	
08/2022	111.682,03	003	024	01	05	11.013,51	11.013,51	1.943,56	1.943,56	16.955,48	Pago total	3.887,12	Pago total	0,00	0,00	
09/2022	127.893,71	003	024	01	05	10.375,88	10.375,88	1.831,04	1.831,04	15.942,87	Pago total	3.662,08	Pago total	0,00	0,00	
10/2022	140.814,14	003	024	01	05	12.289,06	12.289,06	2.693,93	2.693,93	19.708,28	Pago total	5.387,86	Pago total	0,00	0,00	
11/2022	209.323,63	003	024	01	05	16.397,95	16.397,95	2.893,76	2.893,76	25.945,26	Pago total	5.787,51	Pago total	0,00	0,00	
12/2022	266.987,31	003	024	01	05	30.564,00	30.564,00	5.393,65	5.393,65	49.230,56	Pago total	10.787,30	Pago total	0,00	0,00	
01/2023	212.119,44	003	024	01	05	19.236,07	19.236,07	3.394,60	3.394,60	30.555,38	Pago total	6.789,20	Pago total	0,00	0,00	
02/2023	307.245,10	003	024	01	05	24.579,60	4.617,06 (3)	4.437,36	4.437,36	39.399,78	Pago parcial (3)	8.874,73	Pago total	0,00	0,00	
03/2023	250.838,33	003	024	01	05	20.216,65	0,00 (3)	3.778,96	3.778,96	32.190,56	Impago (3)	7.557,92	Pago total	0,00	0,00	
04/2023	381.506,89	003	024	01	05	25.852,48	25.852,48	8.154,14	8.154,14	42.313,48	Pago total	16.308,27	Pago total	0,00	0,00	
05/2023	275.494,51	003	024	01	05	23.255,45	6.244,97 (3)	4.103,90	4.103,90	37.203,38	Pago parcial (3)	8.207,81	Pago total	0,00	0,00	
06/2023	358.526,30	003	024	01	05	35.383,66	0,00 (3)	6.244,18	6.244,18	56.716,89	Pago parcial (3)	12.488,35	Pago total	0,00	0,00	
07/2023	370.589,70	003	024	01	05	30.279,43	30.279,43	6.413,29	6.413,29	48.928,97	Pago total	12.826,58	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	468.970,33	003	024	01	05	30.279,49	30.279,49	10.983,80	10.983,80	49.298,46	Pago total	21.967,62	Pago total	0,00	0,00	

09/2023	527.144,93	003	024	01	05	38.093,09	38.093,09	9.032,03	9.032,03	61.974,11	Pago total	18.064,05	Pago total	0,00	0,00	
10/2023	381.107,67	003	024	01	05	23.183,00	0,00	7.215,84	0,00	38.176,96	Impago	14.431,69	Impago	0,00	0,00	

(1) ACT: actividad desempeñada - MC: modalidad de contrato - SIT: situación de revista - COND: condición de CUIL
(2) La información de cuota sindical no se encuentra registrada en las bases de datos de AFIP siendo estos datos ingresados manualmente durante la confección del presente certificado
(3) Período en regularización. Incluido en plan de facilidades de pago
(4) Este período está alcanzado por el Decreto 332/20 que dispone la postergación del pago de Contribuciones SIPA

REFERENCIAS DE CODIGOS DE ACTIVIDAD DESEMPEÑADA

Actividad

003 - Construcción de inmuebles

Modalidad de Contratación

024 - Personal de la Construcción L 22250

Situación

01 - Activo

Condición

05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION	019448 - OFICIAL	7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no *clasificados bajo otros epígrafes*

(4) Último informado en "Simplificación Registral" a la fecha de emisión del presente

DATOS COMPLEMENTARIOS							
DOMICILIO DE RADICACIÓN DE LA FUENTE DOCUMENTAL							
CALLE	NÚMERO	PISO	DEPTO.	COD.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
Balcarce	591			8324	CIPOLLETTI	RIO NEGRO	(54) 299 - 6358355

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	SANDRA HUENCHUMAN SOCIA GERENTE SAP S.R.L. C.U.I.T. 30-71586204-9 ACLARACION	DNI	25216371
FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	ACLARACION	DNI	28.443.363

En mi carácter que antecede de ..... me hago cargo de la documentación con la registrada en nuestro sistema. Asimismo, manifiesto que se retiro únicamente a la fecha indicada en el presente, sin reclamos ulteriores ni adeudos de los firmantes ni de la empresa por el concepto documentado.-

CERTIFICACION DE LA FIRMA POR AUTORIDAD BANCARIA, JUDICIAL, ETC.

BANCO DE LA PAMPA SEM

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y corresponde a _____ quien acredita su identidad con _____ Nº _____ expedida por _____ Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

Firma y Sello Aclaratorio de

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION
000000007197613

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2023/11/14 11:22:04



Jb1KBrMxVsw+7JzYUkCdhg==

El presente documento se emite a los efectos de facilitar la confección del certificado del Art. 80 de la Ley 20.744. Los datos aquí consignados surgen de las declaraciones juradas presentadas hasta la fecha de emisión del certificado y no obsta a la potestad de la AFIP para determinar de oficio los aportes y contribuciones omitidos y/o impugnar las declaraciones juradas presentadas cuando estas no representen la realidad (Art. 2° de la Ley N° 26.063 y sus modif.)

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-28443363-8

Razón social:SAP S.R.L. — N° de C.U.I.T:30-71586204-9

Domicilio:BALCARCE N°:591 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:8324 Localidad:CIPOLLETTI Provincia:RIO NEGRO

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Actividades especializadas de construcción n.c.p.	Teléfono:	Fuente documental de lo que certifica:

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:PRESCHER JORGE CEFERINO — Fecha de nacimiento:06/02/1981

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	05/2022	10/2023	1	5	0

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

(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 1 Meses 5 Dias 0
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 14/05/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 12/10/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
01	133121,50	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
02	169975,28	0,00	005 - Servicios Especiales	0	28	000
03	139641,21	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
04	174382,19	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
05	160937,39	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
06	157678,54	87191,10	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	208197,62	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	202436,90	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	260708,53	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	82910,19	73587,09	005 - Servicios Especiales	0	12	0
TOTALES	**1689989,35**	**160778,19**		**9**	**12**	**0**

Año 2022

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
05	38505,84	0,00	005 - Servicios Especiales	0	18	000
06	65791,04	8666,02	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	77020,43	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	76218,12	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	71805,49	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	84383,24	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
11	113480,65	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	157311,89	54203,70	005 - Servicios Especiales	0	31	000
TOTALES	**684516,70**	**62869,72**		**7**	**18**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-28443363-8

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-28443363-8

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
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: Huenchuman Sandra	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 25216371	
fecha y lugar: Cipolletti 14/11/23	

SANDRA HUENCHUMAN
SUBGERENTE
SAPEM L.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

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:	La firma que antecede de Huenchuman Sandra concuerda con la registrada en nuestros libros. La misma fue puesta en mi presencia. Doy fe de la firma y sello aclaratorio/ se refiere únicamente a la del certificante. No me corresponde ni me incumben las enunciaciones de los firmantes ni el texto del documento.-

BANCO DE LA PAMPA SEM
MABEL SANDOVAL GODOY
OFICIAL DE NEGOCIOS

FUNCIONARIO AUTORIZADO
ORDEN LEY 12.154

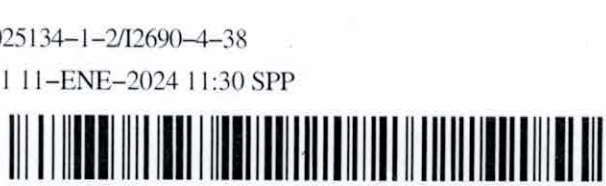
Telegrama

CORREO ARGENTINO
CORREO OFICIAL DE LA REPUBLICA ARGENTINA S.A.

2024/01/11 11:40:53

ZCZC I9803I–2024–0025134–1–2/I2690–4–38

CINCO SALTOS RN 1 11–ENE–2024 11:30 SPP



TELEGRAMA
COLACIONADO

TCL38

SAP SRL
SERVICIOS INTEGRALES
PARQUE INDUSTRIAL CALLE RIEGO
CINCO SALTOS RN

RENUNCIO AL EMPLEO DESDE 11/1/2024

CUEVAS LUCAS MATIAS
2033913730

COL TCL38 11/1/2024 2033913730

NNNN

I2690R20240000111 CINCO SALTOS RN S51261 12/01/2024 08:17:59 Firma:

0109-01540

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71586204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CUEVAS LUCAS MATIAS

CUIL: 20-33913730-8

Fecha Inicio: 02/05/2022	**Fecha Cese:** 11/01/2023	**Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÒN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 020772 - OFICIAL ESPECIALIZADO	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $281,78	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO, CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Baja

Clave: CB 47874047715143847054	11-1-24
Fecha - hora de envío: 2024-01-16 - 10:33:36 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 16/01/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

CERTIFICADO DE LIBRE DISPONIBILIDAD

-

Sres. Banco BBVA
SUCURSAL CIPOLLETTI

Por la presente CERTIFICO que el Sr. Cuevas Lucas Matias Cuil 20-33913730-8, empleado de SAP SRL, CUIT 30-71586204-9 ha sido dado de baja el día 11/01/2024 debiendo cobrar el fondo de desempleo en la sucursal de Cipolletti del Banco PAMPA, a partir del día 1 de Febrero de 2024.

copia

24.1.24

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco saltos,24 de enero 2024

A través del presente dejo constancia que:

SAP srl CUIT 30-71586204-9, hace entrega al Sr CUEVAS LUCAS MATIAS DNI: 33913730 su tarjeta IERIC.

.....

Firma y Aclaración

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: Liq.Final 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00298	CUEVAS LUCAS	20-33913730-8	02/05/2022		$ 1.798,81

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023		OFESP OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	11,00	12.433,37		
0300	JUBILACION	11,00			1.367,67
0302	LEY 19032	3,00			373,00
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			5.394,70
0340	SEGURO DE VIDA				4.043,68
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,68	
	TOTALES		12.433,37	0,68	11.179,05
				NETO	1.255,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 18/01/2024

Son Pesos: Un mil doscientos cincuenta y cinco Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Periodo: 1ª quincena 01/2024

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00298	CUEVAS LUCAS	20-33913730-8	02/05/2022		$ 1.798,81

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/01	12/2023		OFESP OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0199	VACACIONES	9,00	149.200,47		
0300	JUBILACION	11,00			16.412,05
0302	LEY 19032	3,00			4.476,01
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			4.476,01
0072	PLUS POR PRODUCCION			75.976,00	
0261	ADICIONAL UOCRA			45.641,72	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,88	
		TOTALES	149.200,47	121.618,60	25.364,07
				NETO	245.455,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 18/01/2024

Son Pesos: Doscientos cuarenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y cinco***** Pesos**********

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

BBVA net cash

BBVA Net Cash	Archivo	Fecha	Hora	Página
Nóminas	24107AA4.NOM	19-01-2024	12:11:52	1

REFERENCIA: NOM 19/01/2024

DATOS DE LA EMPRESA:

Clave:	66931	**Fecha de Proceso:**	19-01-2024
Nombre:	SAP SRL		
Cuenta de Cargo:	00170292480100083000	**Código de Servicio:**	HABERES

NOMINAS EMITIDAS:

Clave	Nombre del Empleado	Cuenta	Importe
000000000033913730	CUEVAS LUCAS MATIAS	3339119	246,710.00

Número Total de Órdenes:	1	**Importe Total:**	246,710.00 ARS

Telegrama

CORREO ARGENTINO

2023/11/02 13:44:36

ZCZC I9803I-2023-0715733-1-2/I2690-4-13

CINCO SALTOS RN 1 02-NOV-2023 13:25 SPP

TELEGRAMA COLACIONADO

TCL13

ENPRESA SAP
PARQUE INDUSTRIAL
CINCO SALTOS RN

RENUNCIO AL EMPLEO DESDE 02-11-2023

ROBERTO ALEJANDRO CAMPOS

COL TCL13

NNNN

I2690R20230003011 CINCO SALTOS RN S51261 03/11/2023 08:14:01 Firma:

Telegrama CORREO ARGENTINO Telegrama CORREO ARGENTINO Telegrama CORREO ARGENTINO Telegrama

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: Liq.Final 11/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00314	CAMPOS ROBERTO	20-27843695-1	03/05/2022		$ 1.189,70

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/10	09/2023		OFESP OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	125,00	86.684,99		
0300	JUBILACION	11,00			9.535,35
0302	LEY 19032	3,00			2.600,55
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			8.882,17
0340	SEGURO DE VIDA				2.674,39
0196	VACAC.NO GOZADAS	11,74		128.720,65	
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS			10.726,72	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,10	
	TOTALES		86.684,99	139.447,47	23.692,46
				NETO	202.440,00

127901 OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 09/11/2023

Son Pesos: Doscientos dos mil cuatrocientos cuarenta Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71586204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CAMPOS ROBERTO ALEJANDRO

CUIL: 20-27843695-1

Fecha Inicio: 03/05/2022	**Fecha Cese:** 02/11/2023	**Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÒN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 020772 - OFICIAL ESPECIALIZADO	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $462,74	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO, CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Baja

Clave: CB 44800988282469737398	02/11/23
Fecha - hora de envío: 2023-11-09 - 12:51:19 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 09/11/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

IERIC

INSTITUTO DE ESTADISTICA Y REGISTRO DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Libreta de Fondo de Cese Laboral TRIPLICADO

Ley Nro 22.250 Decreto Nro 1.309/96 y Art. 14 - Ley 25.371

Nº 000004496992

Datos del trabajador

Apellido y nombre [CAMPOS, ROBERTO A.]
CUIL [20-27843695-1]
Domicilio [SAN LUIS] Nro [797] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CINCO SALTOS] Código Postal [8303]
Provincia [RIO NEGRO]
Doc. identidad [DNI 27843695] A.R.T [PREVENCION]
Nacionalidad [ARGENTINA] Fecha de nacimiento [26/02/1980]
Categoría [OFICIAL] Especialidad [PINTOR]
Fecha de ingreso del trabajador [03/05/2022]

Datos del empleador

Apellido y nombre o Razón Social [SAP S.R.L.]
CUIT [30-71586204-9]
Domicilio [BALCARCE] Nro [591] Piso [ ] Depto [ ]
Localidad [CIPOLLETTI] Código Postal [8324]
Provincia [RIO NEGRO]
Nro telefónico [0299 -156358355]
Nro de inscripción en el IERIC [167552]
Fecha de egreso del trabajador [02/11/2023]
En la fecha se entrega la constancia de libre disponibilidad para su presentación al Banco:
Fecha: [/ /]

Firma del trabajador [ ]

Datos del banco

Nombre del Banco [Banco Pampa]
Sucursal o agencia [865 05]
Cuenta Especial de Ahorro Nro [1876229/2]
Domicilio [ ] Nro [ ]
Localidad [Cipolletti] Código Postal [8324]
Provincia [Río Negro.]
Fecha primer depósito [/ /] $ [ ]
Fecha último depósito [/ /] $ [ ]
Intereses devengados $ [ ]
Suma total $ [ ]
Saldo al [/ /] $ [ ]
Transferido al Banco $ [ ]
Retirado por el Trabajador Fecha [/ /]

Sello fechador del Banco y Firma Autorizada [ ]

Certificado de Libre Disponibilidad

Sr. Gerente [ ]

Por la presente informamos, dando cumplimiento de la normativa vigente, que el empleado citado en este documento (ver Datos del trabajador) se encuentra bajo el régimen laboral previsto en la Ley Nro 22.250 de la Industria de la Construcción y ha cesado en su actividad el día [/ /]
La presente se extiende al solo efecto de liberar su Fondo de Cese Laboral depositado en vuestro Banco (ver Datos del Banco)

DNI [25.216.371] Firma [ ]
Cargo [SOCIA GERENTE]
Aclaración [SAP S.R.L.]
CUIT 30-71586204-9

62E817F2729A

Fecha de impresión 07/02/2024
Fecha de declaración 20/05/2022

Para la Empresa

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco saltos, 22 de Noviembre del 2023

A través del presente dejo constancia que:

SAP srl CUIT 30-71586204-9, hace entrega al Sr: Campos Roberto Alejandro DNI: 27843695, su tarjeta IERIC.

.....

Firma y Aclaración

Roberto Campos

ANSES | PS.6.2 | CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES | N° de C.U.I.L. 20-27843695-1

Razón social:SAP S.R.L. | N° de C.U.I.T:30-71586204-9

Domicilio:BALCARCE N°:591 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:8324 Localidad:CIPOLLETTI Provincia:RIO NEGRO

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Actividades especializadas de construcción n.c.p.	Teléfono:	Fuente documental de lo que certifica:
Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:CAMPOS ROBERTO ALEJANDRO			Fecha de nacimiento:26/02/1980
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 Común	01/2022	01/2022	0	0	26
Servicio Diferencial	02/2022	03/2022	0	2	0
Servicio Diferencial	05/2022	10/2023	1	5	29

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

(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 1 Meses 8 Dias 25
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 06/01/2022 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 02/11/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
01	152278,83	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
02	185054,68	0,00	005 - Servicios Especiales	0	28	000
03	157081,35	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
04	181126,50	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
05	185545,64	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
06	167359,43	92772,82	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	192446,95	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	220092,80	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	255791,78	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	207575,89	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	0
TOTALES	**1904353,85**	**92772,82**		**10**	**0**	**0**

Año 2022

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
01	26509,66	0,00	001 - Servicios Comunes	0	26	000
02	89994,05	0,00	005 - Servicios Especiales	0	28	000
03	108979,60	25780,12	005 - Servicios Especiales	0	31	000
05	73670,31	0,00	005 - Servicios Especiales	0	29	000
06	79831,01	12875,97	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	94562,41	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	89834,28	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	97175,40	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	116811,10	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
11	134012,17	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	173986,83	63653,98	005 - Servicios Especiales	0	31	000
TOTALES	**1085366,82**	**102310,07**		**10**	**25**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-27843695-1

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-27843695-1

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
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: Huenchuman Sandra	Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 25216371	
fecha y lugar: Cipolletti 14/11/23	

SANDRA HUENCHUMAN
GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a:	La firma que antecede de Huenchuman Sandra
quien acredita su identidad con:	firma y sello aclaratorio del certificante
expedida por:	Esta certificación se refiere únicamente a la firma y no a las facultades de los firmantes ni al texto del documento.-
Lugar y Fecha:	BANCO DE LA PAMPA SEM

MABEL SANDOVAL GODOY
OFICIAL DE NEGOCIOS

FLAVIA ANDREA BOTTELE
OFICIAL DE NEGOCIOS

Roberto C.

CERTIFICADO DE TRABAJO ART. 80
LEY DE CONTRATO DE TRABAJO Nº 20.744

APELLIDO Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO		CUIL DEL TRABAJADOR
ROBERTO ALEJANDRO CAMPOS	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	27843695	20-27843695-1

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
SAP S.R.L.	Calle: BALCARCE Nro: 591 Piso: Dpto/Ofic: Localidad: CIPOLLETTI	30-71586204-9

ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)

ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

APORTES Y CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL														CUOTA SINDICAL (2)		
PERIODO	REMUN. TOTAL BRUTA	ACTIV.DESEMPEÑADA(1)				APORTES DE SEG. SOCIAL		APORTES DE OBRA SOCIAL		CONTRIB. DE SEG. SOC.		CONTRIB. DE OBRA SOC.		APORTES	CONTRIB	ENTIDAD SINDICAL
		ACT	MC	SIT	CON	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO			
01/2022	28.017,05	049	014	01	01	3.830,64	3.830,64	676,00	676,00	5.010,32	Pago total	1.351,99	Pago total	0,00	0,00	
02/2022	123.037,02	049	014	01	05	13.004,14	13.004,14	2.294,85	2.294,85	18.808,76	Pago total	4.589,70	Pago total	0,00	0,00	
03/2022	240.625,99	049	014	01	05	19.472,78	19.472,78	3.436,37	3.436,37	26.606,46	Pago total	6.872,75	Pago total	0,00	0,00	
05/2022	100.222,30	003	024	01	05	10.645,36	10.645,33	1.878,59	1.878,59	16.387,21	Pago total	3.757,19	Pago total	0,00	0,00	
06/2022	144.411,64	003	024	01	05	13.467,13	13.467,08	2.766,19	2.766,19	20.407,91	Pago parcial	5.532,38	Pago parcial	0,00	0,00	
07/2022	131.133,78	003	024	01	05	13.664,27	13.664,27	2.411,34	2.411,34	21.339,75	Pago total	4.822,68	Pago total	0,00	0,00	
08/2022	129.410,01	003	024	01	05	12.981,05	12.981,05	2.290,77	2.290,77	20.209,74	Pago total	4.581,55	Pago total	0,00	0,00	
09/2022	153.263,01	003	024	01	05	14.041,84	14.041,84	2.477,97	2.477,97	22.048,30	Pago total	4.955,95	Pago total	0,00	0,00	
10/2022	172.962,56	003	024	01	05	17.011,65	17.011,65	3.729,21	3.729,21	27.532,09	Pago total	7.458,41	Pago total	0,00	0,00	
11/2022	235.466,79	003	024	01	05	19.364,76	19.364,76	3.417,31	3.417,31	30.852,29	Pago total	6.834,62	Pago total	0,00	0,00	
12/2022	293.112,62	003	024	01	05	34.339,09	34.339,09	6.059,84	6.059,84	55.555,82	Pago total	12.119,68	Pago total	0,00	0,00	
01/2023	230.551,14	003	024	01	05	22.004,28	22.004,28	3.883,11	3.883,11	35.133,97	Pago total	7.766,22	Pago total	0,00	0,00	
02/2023	327.507,78	003	024	01	05	26.765,56	5.027,71 (3)	4.861,46	4.861,46	43.017,72	Pago parcial (3)	9.722,93	Pago total	0,00	0,00	
03/2023	268.660,71	003	024	01	05	22.751,54	0,00 (3)	4.307,49	4.307,49	36.388,34	Impago (3)	8.614,99	Pago total	0,00	0,00	
04/2023	368.823,70	003	024	01	05	26.975,66	26.975,66	9.168,33	9.168,33	44.054,54	Pago total	18.336,67	Pago total	0,00	0,00	
05/2023	300.102,46	003	024	01	05	26.811,35	7.199,86 (3)	4.731,41	4.731,41	43.125,41	Pago parcial (3)	9.462,83	Pago total	0,00	0,00	

06/2023	372.889,19	003	024	01	05	37.589,12	0,00 (3)	6.633,37	6.633,37	60.364,66	Pago parcial (3)	13.266,74	Pago total	0,00	0,00	
07/2023	367.077,98	003	024	01	05	28.032,97	28.032,97	6.178,95	6.178,95	45.223,61	Pago total	12.357,91	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	488.248,67	003	024	01	05	32.840,62	32.840,62	11.489,92	11.489,92	53.415,96	Pago total	22.979,85	Pago total	0,00	0,00	
09/2023	513.151,88	003	024	01	05	37.424,23	37.424,23	9.142,51	9.142,51	60.924,29	Pago total	18.285,01	Pago total	0,00	0,00	
10/2023	346.215,61	003	024	01	05	30.002,87	0,00	5.339,37	0,00	48.366,28	Impago	10.678,75	Impago	0,00	0,00	

(1) ACT: actividad desempeñada - MC: modalidad de contrato - SIT: situación de revista - COND: condición de CUIL
(2) La información de cuota sindical no se encuentra registrada en las bases de datos de AFIP siendo estos datos ingresados manualmente durante la confección del presente certificado
(3) Período en regularización. Incluido en plan de facilidades de pago
(4) Este período está alcanzado por el Decreto 332/20 que dispone la postergación del pago de Contribuciones SIPA

REFERENCIAS DE CODIGOS DE ACTIVIDAD DESEMPEÑADA

Actividad

003 - Construcción de inmuebles
049 - Actividades no clasificadas

Modalidad de Contratación

014 - Nuevo Período de Prueba
024 - Personal de la Construcción L 22250

Situación

01 - Activo

Condición

01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION	020772 - OFICIAL ESPECIALIZADO	7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes

(4) Último informado en "Simplificación Registral" a la fecha de emisión del presente

DATOS COMPLEMENTARIOS							
DOMICILIO DE RADICACIÓN DE LA FUENTE DOCUMENTAL							
CALLE	NÚMERO	PISO	DEPTO.	COD.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
Balcarce	591			8324	CIPOLLETTI	RIO NEGRO	(54) 299 - 6358355

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	SANDRA HUERCHUMAN	DNI	25.216.371
FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE	LUGAR Y FECHA		

La firma que antecede de ..... SANDRA HUERCHUMAN
..... ACLARACION
concuerda con la registrada en nuestros libros.
Esta manifestación se formula sin responsabilidad alguna para
firma y no a las facultades de los firmantes ni
al contenido del documento.-

BANCO DE LA PAMPA SEM

MARCELA ANDREA ESTELLE
OFICIAL DE NEGOCIOS

C.U.I.T. 30-71560204-9
PLATAFORMA DE NEGOCIOS

	ACLARACION	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	Roberto Campos.	DNI	27843.695.

CERTIFICACION DE LA FIRMA POR AUTORIDAD BANCARIA, JUDICIAL, ETC.

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y corresponde a _____ quien acredita su identidad con _____ Nº _____ expedida por _____
Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

Firma y Sello Aclaratorio de

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION
000000007197530

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2023/11/14 11:17:19

gJakeA5upOuapgbnn17e3A==

El presente documento se emite a los efectos de facilitar la confección del certificado del Art. 80 de la Ley 20.744. Los datos aquí consignados surgen de las declaraciones juradas presentadas hasta la fecha de emisión del certificado y no obsta a la potestad de la AFIP para determinar de oficio los aportes y contribuciones omitidos y/o impugnar las declaraciones juradas presentadas cuando estas no representen la realidad (Art. 2° de la Ley Nº 26.063 y sus modif.)

SAP | Soldaduras Arenados Pinturas y Montajes

Servicios integrales para la **industria petrolera y civil**

Cinco Saltos, 02de noviembre de 2023

Exámenes preocupacionales – periódicos

DEPARTAMENTO DE MEDICINA LABORAL

Clínica San Agustín

Dirección: Combate de San Lorenzo y Belgrano – 4to Piso

(Neuquén)

Informes: Tel 0299 443-8300

A través de la presente SAP SRL CUIT 30-71586204-9 autoriza que se realice examen post-ocupacional al Sr. CAMPOS ROBERTO ALEJANDRO DNI 27.843.695

Sin otro particular los saludo cordialmente

.....

SANDRA HUENCHUMAN
SOCIA GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

Banco de La Pampa

Banco de La Pampa

Consulta de Lote de Transferencias

Número de Lote: 6150744

Tipo de transferencia: Sueldos

Fecha de creación: 09/11/2023

Fecha de Solicitud: 09/11/2023

Estado del Lote: Procesado sin errores

Cuenta: CC $ 606670/1 SAP SRL

Estado del débito: Aceptado

Importe Total: $ 202.440,00

Cuenta Crédito	Importe	Concepto	Estado	Descripción
CA $ 0930356821500273060778 CAMPOS ROBERTO	$ 202.440,00	Pago de Haberes Liq Final	Aceptado	

Firma de Operadores

Apellido	Nombre	Tipo de Documento	Número de Documento	Fecha de firma
HUENCHUMAN	SANDRA ELVIRA	DNI	25216371	09/11/2023

44468116

Correo Argentino

A.R. - CARTA DOCUMENTO

CÓDIGO DE CLIENTE

REMITENTE	N° A.R. (Troquel T&T)	DESTINATARIO
SAP S.R. L		DOMINGUEZ MARIAN NOELI
DOMICILIO: Parque Industrial-Predio Imextrade		DOMICILIO: TEHUELCHES 738
CÓDIGO POSTAL: 8303 / LOCALIDAD: Cinco Saltos / PROVINCIA: Rio Negro		CÓDIGO POSTAL: 8303 / LOCALIDAD: Cinco Saltos / PROVINCIA: Río Negro

SELLO OFICINA ORIGEN

RECIBÍ CONFORME EL ENVÍO REFERENTE A ESTE AVISO

FECHA

HORA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ACLARACIÓN FIRMA DESTINATARIO

FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y N° DE LEGAJO

SELLO OFICINA DESTINO

Correo Argentino

CARTA DOCUMENTO

OBLEA SUPERIOR DE ETIQUETA T&T

REMITENTE	DESTINATARIO
SAP S.R. L	DOMINGUEZ MARIAN NOELI
DOMICILIO: Parque Industrial – Predio Imextrade	DOMICILIO: TEHUELCHES 738
CÓDIGO POSTAL: 8303 / LOCALIDAD: Cinco Saltos / PROVINCIA: Rio Negro	CÓDIGO POSTAL: 8303 / LOCALIDAD: Cinco Saltos / PROVINCIA: Río Negro

En mi carácter de socia gerente de SAP SRL le notifico por medio de la presente que a partir del día 10 de octubre de 2023 se encuentra desvinculado de la empresa. –

Asimismo, por medio de la presente ponemos en su conocimiento que deberá presentarse, según las disposiciones legales vigentes, a los fines de realizarse los exámenes post ocupacionales de rigor en nuestro servicio de medicina laboral: Clínica San Agustín, sito en calle Belgrano 2204 de la ciudad de Neuquén, a partir de las 8:00 hs, quedando Ud. Debidamente intimado. Se aclara que deberá asistir en ayunas y preavisar con un día de anticipación a Recursos Humanos de la empresa, a los fines de proceder con los exámenes legales indicados. ----------

Liquidación final, Certificado de Trabajo y Certificación de Servicios y Remuneraciones a su disposición en el termino de ley en la sede de la empresa.

QUEDA USTED DEBIDAMENTE NOTIFICADO.

CIPOLLETTI, 13 de noviembre de 2023

SANDRA HUENCHUMAN
SOCIA GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

R.F 61/2023

DNI 25.216.371

13 NOV 2023

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL EXPEDIDO EN LA FECHA:
CARTA DOCUMENTO N°:

CD 25863656 4

Doble por aquí

Doble por aquí

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: 1ª quincena 10/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00416	DOMINGUEZ MARIAN	27-37779962-9	17/03/2023		$ 1.013,07

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/10	09/2023		OFIC OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0015	HORAS NORMALES	16,00	16.209,12		
0050	HS.ENFERMEDAD	32,00	32.418,24		
0300	JUBILACION	11,00			5.349,01
0302	LEY 19032	3,00			1.458,82
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			1.458,82
0258	AYUDA ALIMENTARIA	2,00		2.815,14	
0259	HS. VIAJE UOCRA YAC	4,00		5.756,04	
0260	VIANDAS UOCRA YAC.	1,00		3.378,16	
0261	ADICIONAL UOCRA			20.124,40	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,55	
	TOTALES		48.627,36	32.074,29	8.266,65
				NETO	72.435,00

105408 OS DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 12/10/2023

Son Pesos: Setenta y dos mil cuatrocientos treinta y cinco Pesos **********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

RECIBO DE REMUNERACIONES

SAP S.R.L.
BALCARCE 591 - (8324) CIPOLETTI
C.U.I.T.: 30-71586204-9

Período: Liq.Final 10/2023

Legajo	Apellido y Nombres	C.U.I.L.	Fecha Ing.	Sector	Sueldo/Jrnal
00416	DOMINGUEZ MARIAN	27-37779962-9	17/03/2023		$ 1.013,07

ULTIMO DEPOSITO			LIQUIDACION	
Fecha	Período	Banco	Categoría	Función
09/10	09/2023		OFIC OFICIAL	

Cod	CONCEPTO	Unidades	Hab.C/Desc.	Hab.S/Desc.	Deducciones
0203	AGUINALDO PROPORCIONAL	102,00	48.205,81		
0300	JUBILACION	11,00			5.302,64
030.	LEY 19032	3,00			1.446,17
0317	OB. SOCIAL JORNALIZADOS	3,00			5.336,36
0340	SEGURO DE VIDA				2.674,39
0196	VACAC.NO GOZADAS	7,98		74.504,87	
0197	AGUIN.S/VAC.NO GOZADAS			6.208,74	
0800	DIFERENCIA REDONDEO			0,14	
		TOTALES	48.205,81	80.713,75	14.759,56
				NETO	114.160,00

1054(. .S DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Lugar y Fecha de Pago: CINCO SALTOS, 12/10/2023

Son Pesos: Ciento catorce mil ciento sesenta Pesos**********
****

Recibo Leyes 17250, 20744 y 21297
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación en pago de mi remuneración correspondiente al período indicado.

Firma Empleado

Banco de La Pampa

Banco de La Pampa
Consulta de Lote de Transferencias

Número de Lote: 5960866
Tipo de transferencia: Sueldos
Fecha de creación: 17/10/2023
Fecha de Solicitud: 17/10/2023
Estado del Lote: Procesado sin errores
Cuenta: CC $ 606670/1 SAP SRL
Estado del débito: Aceptado
Importe Total: $ 354.211,00

Cuenta Crédito	Importe	Concepto	Estado	Descripción
CA $ 0930356821500279800864 DOMINGUEZ MARIAN NOELI	$ 186.595,00	Pago de Haberes Quincena y L Final	Aceptado	
CA $ 0930356821500282811714 GALLOSO LEANDRO	$ 167.616,00	Pago de Haberes Quincena y L Final	Aceptado	

Firma de Operadores

Apellido	Nombre	Tipo de Documento	Número de Documento	Fecha de firma
HUENCHUMAN	SANDRA ELVIRA	DNI	25216371	17/10/2023

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71586204-9

Nombre y apellido o Denominación: SAP S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DOMINGUEZ MARIAN NOELI

CUIL: 27-37779962-9

Fecha Inicio: 17/03/2023	**Fecha Cese:** 10/10/2023	**Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
Modalidad de contrato: 024 - Personal de la construcción Ley N°22250		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO

Tipo Servicio: 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

Convenio colectivo: 0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÒN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION

Categoria: 019448 - OFICIAL	**Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $522,66	**Mod. Liq.:** 5 - HORA

Domicilio de explotación: PREDIO IMEXTRADE SCANAL DE RIEGO PPAL 1 Cod. Postal 8303 , RIO NEGRO, CINCO SALTOS

Actividad económica: 439990 - ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

Baja

Clave: CB 78769111456108531053	
Fecha - hora de envío: 2023-10-10 - 08:08:53 hs.	
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 10/10/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

CERTIFICADO DE TRABAJO ART. 80
LEY DE CONTRATO DE TRABAJO Nº 20.744

APELLIDO Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO		CUIL DEL TRABAJADOR
MARIAN NOELI DOMINGUEZ	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	37779962	27-37779962-9

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
SAP S.R.L.	Calle: BALCARCE Nro: 591 Piso: Dpto/Ofic: Localidad: CIPOLLETTI	30-71586204-9

ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)

ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE CONSTRUCCIÓN N.C.P.

APORTES Y CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL														CUOTA SINDICAL (2)		
PERIODO	REMUN. TOTAL BRUTA	ACTIV.DESEMPEÑADA(1)				APORTES DE SEG. SOCIAL		APORTES DE OBRA SOCIAL		CONTRIB. DE SEG. SOC.		CONTRIB. DE OBRA SOC.		APORTES	CONTRIB	ENTIDAD SINDICAL
		ACT	MC	SIT	CON	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO			
03/2023	160.276,81	003	024	01	05	9.621,74	0,00 (3)	2.762,39	2.762,39	15.411,91	Impago (3)	5.524,78	Pago total	0,00	0,00	
04/2023	324.828,54	003	024	01	05	19.715,97	19.715,97	5.922,86	5.922,86	32.175,49	Pago total	11.845,72	Pago total	0,00	0,00	
05/2023	335.084,45	003	024	01	05	17.604,10	4.727,41 (3)	3.106,61	3.106,61	28.262,83	Pago parcial (3)	6.213,22	Pago total	0,00	0,00	
06/2023	426.749,03	003	024	01	05	25.518,11	0,00 (3)	4.503,20	4.503,20	40.705,83	Pago parcial (3)	9.006,39	Pago total	0,00	0,00	
07/2023	462.152,48	003	024	01	05	23.578,12	23.578,12	5.259,32	5.259,32	37.846,98	Pago total	10.518,64	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	559.768,26	003	024	01	05	26.010,53	26.010,53	9.271,61	9.271,61	42.095,91	Pago total	18.543,22	Pago total	0,00	0,00	
09/2023	555.966,72	003	024	01	05	25.396,80	25.396,80	6.889,79	6.889,79	41.022,96	Pago total	13.779,58	Pago total	0,00	0,00	
10/2023	209.621,21	003	024	01	05	14.575,93	0,00	5.775,91	0,00	23.953,00	Impago	11.551,81	Impago	0,00	0,00	

(1) ACT: actividad desempeñada - MC: modalidad de contrato - SIT: situación de revista - COND: condición de CUIL
(2) La información de cuota sindical no se encuentra registrada en las bases de datos de AFIP siendo estos datos ingresados manualmente durante la confección del presente certificado
(3) Periodo en regularización. Incluido en plan de facilidades de pago
(4) Este periodo está alcanzado por el Decreto 332/20 que dispone la postergación del pago de Contribuciones SIPA

REFERENCIAS DE CODIGOS DE ACTIVIDAD DESEMPEÑADA

Actividad

003 - Construcción de inmuebles

Modalidad de Contratación

024 - Personal de la Construcción L 22250

Situación

01 - Activo

Condición

05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR

CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0545/08 - CONSTRUCCIÓN - UOCRA -UNION OBRERA DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION	019448 - OFICIAL	7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes

(4) Último informado en "Simplificación Registral" a la fecha de emisión del presente

DATOS COMPLEMENTARIOS

DOMICILIO DE RADICACIÓN DE LA FUENTE DOCUMENTAL

CALLE	NÚMERO	PISO	DEPTO.	COD.POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
Balcarce	591			8324	CIPOLLETTI	RIO NEGRO	(299) 635 - 8355

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO

LUGAR Y FECHA

SANDRA HUENCHUMAN
SOCIA GERENTE
SAP S.R.L.
C.U.I.T. 30-71586204-9

ACLARACION

TIPO Y Nº DOCUMENTO: DNI 25.216371

FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE

LUGAR Y FECHA

ACLARACION

TIPO Y Nº DOCUMENTO: DNI 37.779.962

La firma que antecede de .....
.....
concuerda con la registrada en nuestros libros.
Esta verificación se refiere únicamente a la
firma inserta y a los recaudos de los firmantes al
momento.-

CERTIFICACION DE LA FIRMA POR AUTORIDAD BANCARIA, JUDICIAL, ETC.

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a _____, quien acredita su identidad con _____ Nº _____ expedida por _____

BANCO DE LA PAMPA SEM

Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

Firma y Sello Aclaratorio de

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACIÓN
000000007167916

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2023/11/10 15:20:14

VLLa8f62ZQ3pzZnm9inkHQ==

El presente documento se emite a los efectos de facilitar la confección del certificado del Art. 80 de la Ley 20.744. Los datos aquí consignados surgen de las declaraciones juradas presentadas hasta la fecha de emisión del certificado y no obsta a la potestad de la AFIP para determinar de oficio los aportes y contribuciones omitidos y/o impugnar las declaraciones juradas presentadas cuando estas no representen la realidad (Art. 2° de la Ley N° 26.063 y sus modif.)

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 27-37779962-9

Razón social:SAP S.R.L. N° de C.U.I.T:30-71586204-9

Domicilio:BALCARCE N°:591 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:8324 Localidad:CIPOLLETTI Provincia:RIO NEGRO

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Actividades especializadas de construcción n.c.p.	Teléfono:	Fuente documental de lo que certifica:
Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:DOMINGUEZ MARIAN NOELI			Fecha de nacimiento:26/04/1994
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	03/2023	10/2023	0	6	25

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

(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 0 Meses 6 Dias 25
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 17/03/2023 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 10/10/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	*S.A.C.*	*Oficio u Ocupación*	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
03	65244,70	0,00	005 - Servicios Especiales	0	15	000
04	133362,51	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
05	121827,76	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
06	136861,82	39734,08	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	161785,80	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
08	174102,53	0,00	005 - Servicios Especiales	0	31	000
09	172721,12	0,00	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	48627,36	48205,81	005 - Servicios Especiales	0	10	0
TOTALES	**1014533,60**	**87939,89**		**6**	**25**	**0**

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
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: Huenchuman Sandra	SANDRA HUENCHUMAN SOCIA GERENTE SAP S.R.L. C.U.I.T. 30-71586204-9
Tipo y número de documento: D.N.I 25216371	
fecha y lugar: Cipolletti 14/11/2023	Firma Empleador

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a:	La firma que antecede de Huenchuman Sandra concuerda con la registrada en nuestros libros. El certificante obra en la referida únicamente a la firma y no a las facultades de los firmantes ni al texto del documento.-
quien acredita su identidad con:	
expedida por:	
Lugar y Fecha:	firma y sello aclaratorio del certificante

BANCO DE LA PAMPA SEM

MABEL SANDOVAL GODOY OFICIAL DE NEGOCIOS

FLAVIA ANDREA ZOTTELE OFICIAL DE NEGOCIOS

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			27-37779962-9