CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIT: **20-18026007-3**

Ha celebrado la póliza digital N° **3045382** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **10/02/2012.**

Vigencia: Desde: **1/3/2024** Hasta: **28/2/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-22173438-7	PIANA GABRIEL ALEJANDRO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **13190464**

Carla L. Coringrato
D.N.I 24.170.76
Gerente Técnico

Moron, 28 de Enero de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIT: **20-18026007-3**

Ha celebrado la póliza digital N° **3045382** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **10/02/2012.**

Vigencia: Desde: **1/3/2024** Hasta: **28/2/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-35203517-4	Laplacette Marcelo

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **13190464**

Carla L. Coringrato
D.N.I 24.170.76
Gerente Técnico

Moron, 28 de Enero de 2025

Asociart
ART

CECAP EMERGENCIAS
0800-888-0093



Atención durante las **24HS.** | Recordá portar esta credencial **en forma permanente**

En caso de accidente de trabajo avisá a tu empleador.

Riesgo de vida: CECAP Emergencias **0800-888-0093**

Si el accidente no reviste gravedad, seleccioná de la cartilla el prestador médico más cercano y presentate con el formulario **"Solicitud de Atención"**.

Datos de la Empresa

Razón Social MIRANDA, SERGIO CLAUDIO

CUIT 20180260073 Teléfono 54-11-46299400

Datos del Trabajador

Nombre y Apellido Laplacette, Marcelo

CUIL 20352035174

Grupo Sanguíneo _____ Alergias _____

Teléfono de contacto _____

CENTRO DE SERVICIO AL CLIENTE **0800-888-0095**

TROQUEL
(NO SE IMPRIME)

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIT: **20-18026007-3**

Ha celebrado la póliza digital N° **3045382** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **10/02/2012.**

Vigencia: Desde: **1/3/2024** Hasta: **28/2/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-22173438-7	PIANA GABRIEL ALEJANDRO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **13190464**

Carla L. Coringrato
D.N.I 24.170.76
Gerente Técnico

Moron, 28 de Enero de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIT: **20-18026007-3**

Ha celebrado la póliza digital N° **3045382** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **10/02/2012.**

Vigencia: Desde: **1/3/2024** Hasta: **28/2/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-35203517-4	Laplacette Marcelo

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **13190464**

Carla L. Coringrato
D.N.I 24.170.76
Gerente Técnico

Moron, 28 de Enero de 2025

Asociart
ART

CECAP EMERGENCIAS
0800-888-0093



Atención durante las **24HS.** | Recordá portar esta credencial **en forma permanente**

En caso de accidente de trabajo avisá a tu empleador.

Riesgo de vida: CECAP Emergencias **0800-888-0093**

Si el accidente no reviste gravedad, seleccioná de la cartilla el prestador médico más cercano y presentate con el formulario **"Solicitud de Atención"**.

Datos de la Empresa

Razón Social MIRANDA, SERGIO CLAUDIO

CUIT 20180260073 Teléfono 54-11-46299400

Datos del Trabajador

Nombre y Apellido Laplacette, Marcelo

CUIL 20352035174

Grupo Sanguíneo _____ Alergias _____

Teléfono de contacto _____

CENTRO DE SERVICIO AL CLIENTE **0800-888-0095**

TROQUEL
(NO SE IMPRIME)

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 20-18026007-3
Nombre y apellido o Denominación: SERGIO CLAUDIO MIRANDA	

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LAPLACETTE MARCELO

CUIL: 20-35203517-4

Fecha Inicio: 03/02/2025	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2012		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 007511 - CATEGORIA A - MAESTRANZA Y SERVICIOS	**Puesto:** 4131 - Empleados de control de abastecimientos inventario
Retrib. pactada: $698303,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: SAN PEDRO 1568 Cod. Postal 1712 , BUENOS AIRES, CASTELAR

Actividad económica: 514330 - VENTA AL POR MAYOR DE ART. DE FERRETERIA

Alta

Clave: CA 85062801134064069836	Firma empleado y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2025-01-28 - 08:24:23 hs.	

Fecha de impresión: 28/01/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Escaneado con CamScanner

EMPLEADOR: MIRANDA S. CLAUDIO
DOMICILIO: SAN PEDRO 1568
LOCALIDAD: 1712 CASTELAR
C.U.I.T. : 20-18026007-3

PERIODO ABONADO Liquidac.	Mes Año
Mensual	02/2025

Legajo	Apellido y Nombres	Sueldo o Jornal	Categoria
00000008	Laplacette Marcelo	$ 767.017,00	VEN-A VENDEDOR A

Fecha Dep.	Per.Dep.	Banco Depósito	Fecha Ing.	C.U.I.L.	Función	Sector
10/02	01/2025	ICBC	03/02/2025	20-35203517-4		

Código	Concepto	Tot.Hs.Ds %	Haberes	Deducciones	Haberes S/Desc.
0009	SUELDO MENSUAL COMERCIO	26,00	712.230,07		
0162	ASISTENCIA PERFECTA	10,00	71.223,01		
0300	JUBILACION	11,00		86.179,84	
0302	LEY 19032	3,00		23.503,59	
0310	OBRA SOCIAL	3,00		23.503,59	
0311	O.SOCIAL ACUERDO COLECTIVO	3,00		5.300,73	
0322	APORTE SINDICAL	2,00		19.202,88	
0324	SEGURO DE SEPELIO	1,00		7.834,53	
0325	TURISMO Y RECREACION	1,00		7.834,53	
0332	FAECYS	0,50		4.800,72	
0345	APORTE EXTRAORDINARIO OSECAC			100,00	
0244	INCR. NO REM. C/OS CCT130/75	23,20			163.104,50
0268	PRES.AC.COL. OSECAC CCT130/75	8,33			13.586,60

Lugar de Pago: Bernal, 07/03/2025	Total Haberes	Tot. Deducc.	Tot. Hab.s/Desc.
	783.453,08	178.260,41	176.691,10
		Neto a Cobrar	781.883,77

Recibo leyes 17250, 20744 y 21297.
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación.

Contrib. abonadas por el empleador:
$ 255087,07

Firma del Empleado

126205 OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

Son: Setecientos ochenta y un mil ochocientos ochenta y tres Pesos con 77/100**********

Escaneado con CamScanner

EMPLEADOR: MIRANDA S. CLAUDIO
DOMICILIO: SAN PEDRO 1568
LOCALIDAD: 1712 CASTELAR
C.U.I.T. : 20-18026007-3

PERIODO ABONADO
Liquidac. Mes Año
Mensual 03/2025

Legajo	Apellido y Nombres	Sueldo o Jornal	Categoría
00000008	Laplacette Marcelo	$ 818.181,00	VEN-A VENDEDOR A

Fecha Dep.	Per.Dep.	Banco Depósito	Fecha Ing.	C.U.I.L.	Función	Sector
10/03	02/2025	ICBC	03/02/2025	20-35203517-4		

Código	Concepto	Tot.Hs.Ds %	Haberes	Deducciones	Haberes S/Desc.
0009	SUELDO MENSUAL COMERCIO	31,00	818.181,00		
0162	ASISTENCIA PERFECTA	10,00	81.818,10		
0300	JUBILACION	11,00		98.999,90	
0302	LEY 19032	3,00		26.999,97	
0310	OBRA SOCIAL	3,00		26.999,97	
0311	O.SOCIAL ACUERDO COLECTIVO	3,00		4.566,56	
0322	APORTE SINDICAL	2,00		21.044,36	
0324	SEGURO DE SEPELIO	1,00		8.999,99	
0325	TURISMO Y RECREACION	1,00		8.999,99	
0332	FAECYS	0,50		5.261,09	
0345	APORTE EXTRAORDINARIO OSECAC			100,00	
0244	INCR. NO REM. C/OS CCT130/75	23,20			140.514,00
0268	PRES.AC.COL. OSECAC CCT130/75	8,33			11.704,82

Lugar de Pago: Bernal, 07/04/2025

Total Haberes	Tot. Deducc.	Tot. Hab.s/Desc.
899.999,10	201.971,83	152.218,82
	Neto a Cobrar	850.246,09

Recibo leyes 17250, 20744 y 21297.
Recibí el importe neto y duplicado de la presente liquidación.

Contrib. abonadas por el empleador:
$ 287024,97

Firma del Empleado

126205 OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

Son: Ochocientos cincuenta mil doscientos**** cuarenta y seis Pesos con 9/100**********

Escaneado con CamScanner

EMPLEADOR: MIRANDA S. CLAUDIO DOMICILIO: SAN PEDRO 1148 LOCALIDAD: 1712 CASTELAR C.U.I.T. : 20-18024007-3					PERIODO ABONADO Liquidac. Mes Año Mensual 04/2025		
Legajo	Apellido y Nombres				Sueldo o Jornal	Categoria	
00000008	Laplacette Marcelo				$ 866.071,00	VEN-A VENDEDOR A	
Fecha Dep.	Per.Dep.	Banco Depósito	Fecha Ing.	C.U.I.L.		Función	Sector
12/04	03/2025	ICBC	03/02/2025	20-35203517-4			

Código	Concepto	Tot.Hs.Ds %	Haberes	Deducciones	Haberes S/Desc.
0009	SUELDO MENSUAL COMERCIO	30,00	866.071,00		
0162	ASISTENCIA PERFECTA	10,00	86.607,10		
0300	JUBILACION	11,00		104.794,59	
0302	LEY 19032	3,00		28.580,34	
0310	OBRA SOCIAL	3,00		28.580,34	
0311	O.SOCIAL ACUERDO COLECTIVO	3,00		4.739,56	
0322	APORTE SINDICAL	2,00		22.213,27	
0324	SEGURO DE SEPELIO	1,00		9.526,78	
0325	TURISMO Y RECREACION	1,00		9.526,78	
0332	FAECYS	0,50		5.553,32	
0345	APORTE EXTRAORDINARIO OSECAC			100,00	
0231	SUMA FIJA N/R C/OS CCT130/75				35.000,00
0244	INCR. NO REM. C/OS CCT130/75	25,10			110.837,00
0268	FRES.AC.COL. OSECAC CCT130/75	8,33			12.148,22

Lugar de Pago: Bernal, 08/05/2025	Total Haberes	Tot. Deducc.	Tot. Hab.s/Desc.
Recibo leyes 17250, 20744 y 21297. Recibi el importe neto y duplicado de la presente liquidación. Contrib. abonadas por el empleador: $ 303520,63	952.678,10	213.614,98	157.985,22
		Neto a Cobrar	897.048,34
	126205 OS DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES		
Firma del Empleado	Son: Ochocientos noventa y siete mil cuarenta y ocho Pesos con 34/100**********		

Escaneado con CamScanner