APELLIDO Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO		CUIL DEL TRABAJADOR
EVER WILLIAM PONCE	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	94331340	20-94331340-8

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
TRANSPORTE HIRIART HERMANOS	Calle: BURGOS NORTE Nro: 337 Piso: Dpto/Ofic: Localidad: AZUL	30-64940841-2

ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)
SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS 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			
05/2015	17.742,29	049	008	01	05	1.645,14	1.659,27	290,32	290,32	2.037,94	Pago total	580,64	Pago total	0,00	0,00	
06/2015	21.368,57	049	008	01	05	2.127,22	2.135,29	375,39	375,39	2.635,10	Pago total	750,78	Pago total	0,00	0,00	
07/2015	20.607,13	049	008	01	05	2.068,32	2.075,08	365,00	365,00	2.562,14	Pago total	730,00	Pago total	0,00	0,00	
08/2015	20.687,49	049	008	01	05	2.077,23	2.082,32	366,57	366,57	2.573,17	Pago total	733,14	Pago total	0,00	0,00	
09/2015	21.699,37	049	008	01	05	2.122,31	2.127,51	374,53	374,53	2.629,04	Pago total	749,05	Pago total	0,00	0,00	
10/2015	21.461,20	049	008	01	05	2.117,57	2.117,57	373,69	373,69	2.623,15	Pago total	747,38	Pago total	0,00	0,00	
11/2015	22.805,78	049	008	01	05	2.232,01	2.249,35	393,88	393,88	2.764,91	Pago total	787,77	Pago total	0,00	0,00	
12/2015	21.706,05	049	008	01	05	2.361,79	2.401,40	416,78	416,78	2.925,68	Pago total	833,57	Pago total	0,00	0,00	
05/2023	37.460,00	049	008	01	05	4.545,84	4.545,84	802,21	802,21	6.574,96	Pago total	1.604,41	Pago total	0,00	0,00	
06/2023	417.502,00	049	008	01	05	46.228,96	46.228,96	8.158,05	8.158,05	65.477,29	Pago total	16.316,10	Pago total	0,00	0,00	
07/2023	304.390,00	049	008	01	05	36.440,15	36.440,15	6.430,62	6.430,62	52.705,84	Pago total	12.861,23	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	259.576,00	049	008	01	05	31.376,97	31.376,97	5.537,11	5.537,11	45.382,60	Pago total	11.074,22	Pago total	0,00	0,00	
06/2025	317.272,00	049	008	01	05	36.882,81	36.882,81	6.508,73	6.508,73	53.093,94	Pago total	13.017,46	Pago total	0,00	0,00	
07/2025	2.417.724,00	049	008	01	05	230.079,27	230.079,27	40.602,22	40.602,22	331.518,35	Pago total	81.204,45	Pago total	0,00	0,00	
08/2025	2.073.448,00	049	008	01	05	214.336,58	214.336,58	37.824,10	37.824,10	308.748,64	Pago total	75.648,21	Pago total	0,00	0,00	
09/2025	2.182.128,00	049	008	01	05	216.947,65	0,00	38.284,88	0,00	312.525,20	Pago parcial	76.569,76	Pago parcial	0,00	0,00	

10/2025	3.945.899,00	049	008	01	05	362.430,74	0,00	63.958,37	0,00	522.947,10	Impago	127.916,73	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 ARCA 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

049 - Actividades no clasificadas

Modalidad de Contratación

008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

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)
0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.	008987 - CONDUCTORES 1¿ CATEGORIA - PERSONAL OPERATIVO	8324 - Conductores de camiones pesados

(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
Burgos Norte	337			7300	AZUL	BUENOS AIRES	(2281) 43 - 0917

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	ACLARACION		

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

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
000000008986216

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2025/11/07 12:30:19



4VlBxQj1r2/l54iU+B4Mcg==

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 ARCA 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.)