ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-39454024-3

Razón social:LAS CUATRO K SERVICIOS AGROPECUARIOS S.R — N° de C.U.I.T:30-71409261-4

Domicilio:ITALIA N°:672 Piso:-- Dpto: Cód. Postal:7540 Localidad:CORONEL SUAREZ Provincia:BUENOS AIRES

N° Inscripción:	Actividad de la firma:Servicios de gestión y logística para el transporte de merca	Teléfono:	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada y no Rubricada

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:LARROSA DAMIAN ALEJANDRO — Fecha de nacimiento:29/03/1996

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	02/2024	02/2025	1	0	14
Servicio Diferencial	05/2025	04/2026	0	11	11

(1) Comunes, previlegiados, insalubres, docentes, docentes al frente de grado.
(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 1 Meses 11 Dias 25
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 14/02/2024 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 29/04/2026

Año 2026

Remuneraciones de Afiliado(*)		S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
01	1803841,50	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
02	1674507,13	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
03	1645377,29	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
04	1901953,27	858813,82	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
TOTALES	**7025679,19**	**858813,82**			**4**	**0**	**0**

Año 2025

Remuneraciones de Afiliado(*)		S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
01	1267328,08	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
02	1208558,95	212764,07	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
05	603799,03	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	11	000
06	1435624,32	161261,91	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	1498057,48	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
08	1473058,07	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
09	1545708,90	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	1463877,41	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
11	1600246,60	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	1444035,82	800123,30	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
TOTALES	**13540294,66**	**1174149,28**			**9**	**11**	**0**

Año 2024

Remuneraciones de Afiliado(*)		S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
02	336359,28	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	14	000
03	712624,85	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
04	960889,07	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
05	911003,74	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
06	999701,66	374888,12	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
07	1046805,20	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
08	1202005,37	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
09	1210419,88	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
10	1192635,80	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
11	1328895,60	0,00	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
12	1248660,68	664447,80	CONDUCTOR CAMIONERO	005 - Servicios Especiales	0	30	000
TOTALES	**11150001,13**	**1039335,92**			**10**	**14**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-39454024-3

DOMICILIO DE RADICACIÓN DE LA FUENTE DOCUMENTAL
AVELLANEDA 1096 - CORONEL SUAREZ

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:
KOPELSON GUILLERMO DANIEL

Tipo y número de documento: D.N.I 29215047

fecha y lugar:
CORONEL SUAREZ, 15 DE MAYO DE 2026.

Firma Empleador

CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mi y responde a:

quien acredita su identidad con:

expedida por: DNP

Lugar y Fecha: C. SUAREZ 19 MAY 2026

firma y sello aclaratorio del certificante

GONZALO RAÚL ARCE
Legajo 87402
A/C At. Despacho y Firma Res. DGPD N° 2-2025
Oficina Coronel Suárez
ANSES