ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	Nº de C.U.I.L. 20-41926701-6

Razón social:LOW RISK GROUP S R L — Nº de C.U.I.T:30-70838406-9

Domicilio:IRIGOYEN BERNARDO DE Nº:546 Piso:6 Dpto: Cód. Postal:1072 Localidad:CAPITAL FEDERAL Provincia:XXPITAL FEDERAL

Nº Inscripción:	Actividad de la firma:Servicios de sistemas de seguridad	Teléfono:52776969	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:GONZALEZ IVAN SAMUEL			Fecha de nacimiento:09/10/1999
Afiliado Nº:	L.E. - L.C. - D.N.I. Nº: 41926701	C.I. Nº:	Expedida por:

SERVICIOS PRESTADOS

CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)	Fecha Desde	Fecha Hasta	Años	Meses	Dias
Servicio Común	06/2024	02/2025	0	8	12

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

(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 0 Meses 8 Dias 12
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 18/06/2024 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 21/03/2025

Año 2025

Remuneraciones	de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	937199,90	0,00	Instael elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
02	952580,00	0,00	Instael elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
TOTALES	**1889779,90**	**0,00**			**2**	**0**	**0**

Año 2024

Remuneraciones	de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
06	364736,71	30394,78	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	12	000
07	836100,10	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
08	865499,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
09	865499,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
10	937199,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
11	920949,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
12	937199,90	468599,40	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
TOTALES	**5727186,31**	**498994,18**			**6**	**12**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-41926701-6

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-41926701-6

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
Bernardo de Irigoyen 546 6 A - CABA

Observaciones

FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

Apellido y nombres del Empleador o Autorizado:
Esquivel Roberto Omar

Tipo y número de documento: D.N.I 18161704

fecha y lugar:
Buenos Aires, 2 de abril de 2025

Firma Empleador

CERTIFICACION DE FIRMA

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

quien acredita su identidad con:

expedida por:

Lugar y Fecha:

firma y sello aclaratorio del certificante

Detalle de las Ausencias y Licencias sin goce de sueldo

N° de C.U.I.L
Apellido y Nombre

IMPORTANTE: La certificación de la identidad y documento del Empleador o persona autorizada deberá realizarla autoridad bancaria, previsional, judicial o notarial.

Certificamos que la(s) firma(s) que antecede(n) de Esquivel Roberto
concuerda(n) con la(s) registrada(s) en nuestros libros
Dejamos expresamente establecido que esta certificación no comprende la representación y/o facultades que pudiera invocar el(los) firmante(s) ni el contenido del presente documento.

Buenos Aires, 15 de abril de 2025

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. GABRIELA GOLA
Sucursal Montes de Oca - 032

ANALISTA CLIENTES
JEFE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

González, Juan Samuel
41.426.701

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
IVAN SAMUEL GONZALEZ	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	41926701	20-41926701-6

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
LOW RISK GROUP S R L	Calle: IRIGOYEN BERNARDO DE Nro: 546 Piso: 6 Dpto/Ofic: A Localidad: CAPITAL FEDERAL	30-70838406-9

ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)

VENTA AL POR MAYOR DE MÁQUINAS Y EQUIPO DE CONTROL Y SEGURIDAD
SERVICIOS DE SISTEMAS DE SEGURIDAD

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			
06/2024	503.032,35	049	022	01	01	57.154,99	57.154,99	10.407,35	10.407,35	73.613,22	Pago total	20.814,71	Pago total	0,00	0,00	
07/2024	1.112.101,01	049	022	01	01	120.816,46	120.816,46	21.320,55	21.320,55	156.762,25	Pago total	42.641,11	Pago total	0,00	0,00	
08/2024	1.195.499,99	049	022	01	01	125.064,74	125.064,74	22.070,25	22.070,25	162.318,81	Pago total	44.140,49	Pago total	0,00	0,00	
09/2024	1.195.499,99	049	022	01	01	125.064,74	125.064,74	22.070,25	22.070,25	162.318,81	Pago total	44.140,49	Pago total	0,00	0,00	
10/2024	1.267.199,99	049	022	01	01	135.425,39	135.425,39	23.898,60	23.898,60	175.870,11	Pago total	47.797,19	Pago total	0,00	0,00	
11/2024	1.280.283,49	049	022	01	01	133.077,26	133.077,26	23.484,22	23.484,22	172.798,86	Pago total	46.968,44	Pago total	0,00	0,00	
12/2024	1.825.799,88	049	008	01	01	203.138,00	203.138,00	35.847,88	35.847,88	264.435,40	Pago total	71.695,76	Pago total	0,00	0,00	
01/2025	1.322.199,99	049	008	01	01	135.425,39	135.425,39	23.898,60	23.898,60	175.870,11	Pago total	47.797,19	Pago total	0,00	0,00	
02/2025	1.382.561,00	049	008	01	01	137.766,07	137.766,07	24.960,93	24.960,93	179.013,48	Pago total	49.921,86	Pago total	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
022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

Situación

01 - Activo

Condición

01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0507/07 - SEGURIDAD - UNION PERS. DE SEG. DE RA /CAMARA ARG. DE EMPRESAS DE SEG. E INV. (REEMPLAZA AL CCT 0194/92	014671 - INSTALADOR DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD ELECTRONICA	5169 - Personal de los servicios de protección y seguridad, no clasificado 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
IRIGOYEN BERNARDO DE	546	6	A	1072		CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES	(54) 11 - 52776969

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	ACLARACION LOW RISK GROUP S.R.L. ROBERTO OMAR ESQUIVEL Apoderado	DNI	18161704

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

Certificamos que la(s) firma(s) que antecede(n) de Esquivel Roberto concuerda(n) con la(s) registrada(s) en nuestros libros. Dejamos expresamente establecido que esta certificación no comprende la representación y/o facultades que pueda invocar el (los) firmante(s) ni el contenido del presente documento.

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	Buenos Aires, 15 de abril de 20 25	Lugar y Fecha

BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Sucursal Montes de Oca - 032
NATALIA GABRIELA GOLA
APODERADA
JEFE GESTIÓN COMERCIAL

Firma y Sello Aclaratorio de

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACIÓN	FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
000000008420686	2025/04/02 23:07:38

Z6tJBhS9UQplQKpN74TGpg==

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.)

González, Tuzi Samel
41.966.701

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	Nº de C.U.I.L. 20-41926701-6

Razón social:LOW RISK GROUP S R L — Nº de C.U.I.T:30-70838406-9

Domicilio:IRIGOYEN BERNARDO DE Nº:546 Piso:6 Dpto: Cód. Postal:1072 Localidad:CAPITAL FEDERAL Provincia:XXPITAL FEDERAL

Nº Inscripción:	Actividad de la firma:Servicios de sistemas de seguridad	Teléfono:52776969	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:GONZALEZ IVAN SAMUEL			Fecha de nacimiento:09/10/1999
Afiliado Nº:	L.E. - L.C. - D.N.I. Nº: 41926701	C.I. Nº:	Expedida por:

SERVICIOS PRESTADOS

CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)	Fecha Desde	Fecha Hasta	Años	Meses	Dias
Servicio Común	06/2024	02/2025	0	8	12

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

(2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 0 Meses 8 Dias 12
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 18/06/2024 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 21/03/2025

Año 2025

Remuneraciones	de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	937199,90	0,00	Instael elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
02	952580,00	0,00	Instael elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
TOTALES	**1889779,90**	**0,00**			**2**	**0**	**0**

Año 2024

Remuneraciones	de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
06	364736,71	30394,78	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	12	000
07	836100,10	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
08	865499,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
09	865499,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
10	937199,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
11	920949,90	0,00	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
12	937199,90	468599,40	Instal elem segur electr	001 - Servicios Comunes	0	30	000
TOTALES	**5727186,31**	**498994,18**			**6**	**12**	**0**

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-41926701-6

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-41926701-6

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
Bernardo de Irigoyen 546 6 A - CABA

Observaciones

FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

Apellido y nombres del Empleador o Autorizado:
Esquivel Roberto Omar

Tipo y número de documento: D.N.I 18161704

fecha y lugar:
Buenos Aires, 2 de abril de 2025

Firma Empleador

CERTIFICACION DE FIRMA

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

quien acredita su identidad con:

expedida por:

Lugar y Fecha:

firma y sello aclaratorio del certificante

Detalle de las Ausencias y Licencias sin goce de sueldo

N° de C.U.I.L
Apellido y Nombre

IMPORTANTE: La certificación de la identidad y documento del Empleador o persona autorizada deberá realizarla autoridad bancaria, previsional, judicial o notarial.

Certificamos que la(s) firma(s) que antecede(n) de Esquivel Roberto
concuerda(n) con la(s) registrada(s) en nuestros libros
Dejamos expresamente establecido que esta certificación no comprende la representación y/o facultades que pudiera invocar el(los) firmante(s) ni el contenido del presente documento.

Buenos Aires, 15 de abril de 2025

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. GABRIELA GOLA
Sucursal Montes de Oca - 032

ANALISTA CLIENTES
JEFE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

González, Juan Samuel
41.426.701

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
IVAN SAMUEL GONZALEZ	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	41926701	20-41926701-6

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
LOW RISK GROUP S R L	Calle: IRIGOYEN BERNARDO DE Nro: 546 Piso: 6 Dpto/Ofic: A Localidad: CAPITAL FEDERAL	30-70838406-9

ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)

VENTA AL POR MAYOR DE MÁQUINAS Y EQUIPO DE CONTROL Y SEGURIDAD
SERVICIOS DE SISTEMAS DE SEGURIDAD

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			
06/2024	503.032,35	049	022	01	01	57.154,99	57.154,99	10.407,35	10.407,35	73.613,22	Pago total	20.814,71	Pago total	0,00	0,00	
07/2024	1.112.101,01	049	022	01	01	120.816,46	120.816,46	21.320,55	21.320,55	156.762,25	Pago total	42.641,11	Pago total	0,00	0,00	
08/2024	1.195.499,99	049	022	01	01	125.064,74	125.064,74	22.070,25	22.070,25	162.318,81	Pago total	44.140,49	Pago total	0,00	0,00	
09/2024	1.195.499,99	049	022	01	01	125.064,74	125.064,74	22.070,25	22.070,25	162.318,81	Pago total	44.140,49	Pago total	0,00	0,00	
10/2024	1.267.199,99	049	022	01	01	135.425,39	135.425,39	23.898,60	23.898,60	175.870,11	Pago total	47.797,19	Pago total	0,00	0,00	
11/2024	1.280.283,49	049	022	01	01	133.077,26	133.077,26	23.484,22	23.484,22	172.798,86	Pago total	46.968,44	Pago total	0,00	0,00	
12/2024	1.825.799,88	049	008	01	01	203.138,00	203.138,00	35.847,88	35.847,88	264.435,40	Pago total	71.695,76	Pago total	0,00	0,00	
01/2025	1.322.199,99	049	008	01	01	135.425,39	135.425,39	23.898,60	23.898,60	175.870,11	Pago total	47.797,19	Pago total	0,00	0,00	
02/2025	1.382.561,00	049	008	01	01	137.766,07	137.766,07	24.960,93	24.960,93	179.013,48	Pago total	49.921,86	Pago total	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
022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

Situación

01 - Activo

Condición

01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0507/07 - SEGURIDAD - UNION PERS. DE SEG. DE RA /CAMARA ARG. DE EMPRESAS DE SEG. E INV. (REEMPLAZA AL CCT 0194/92	014671 - INSTALADOR DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD ELECTRONICA	5169 - Personal de los servicios de protección y seguridad, no clasificado 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
IRIGOYEN BERNARDO DE	546	6	A	1072		CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES	(54) 11 - 52776969

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO	
	ACLARACION LOW RISK GROUP S.R.L. ROBERTO OMAR ESQUIVEL Apoderado	DNI	18161704

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

Certificamos que la(s) firma(s) que antecede(n) de Esquivel Roberto concuerda(n) con la(s) registrada(s) en nuestros libros. Dejamos expresamente establecido que esta certificación no comprende la representación y/o facultades que pueda invocar el (los) firmante(s) ni el contenido del presente documento.

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	Buenos Aires, 15 de abril de 20 25	Lugar y Fecha

BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Sucursal Montes de Oca - 032
NATALIA GABRIELA GOLA
APODERADA
JEFE GESTIÓN COMERCIAL

Firma y Sello Aclaratorio de

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACIÓN	FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
000000008420686	2025/04/02 23:07:38

Z6tJBhS9UQplQKpN74TGpg==

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.)

González, Tuzi Samel
41.966.701

LOW RISK
SEGURIDAD SUSTENTABLE

LOW RISK GROUP SRL
Bernardo de Irigoyen 546 6º A (C1072AAL)
C.A.B.A. - República Argentina
Teléfono/Fax: +54-11-5277-6969
E-mail: info@lowriskgroup.com.ar
Web: www.lowriskgroup.com.ar

Egreso

T-00001-00017901

ORIGINAL

Fecha: 04/04/2025

Inicio de Actividades: 27/02/2003
CUIT: 30-70838406-9
IVA: Responsable Inscripto
Ingresos Brutos (C.M.): 30-70838406-9

Tipo	ID	Descripción	Importe
Egreso	31389	Francés - Egreso por Liquidación Final	-1.709.540,
Egreso	31390	Provincia - Egreso por Liquidación Final - Cheque Propio 03890889 - Pago 04/04/2025	-49.000,00

Concepto	Importe
Subtotal	-1.758.540,00
Total	**-1.758.540,00**

Son Pesos Argentinos CERO con 0/100

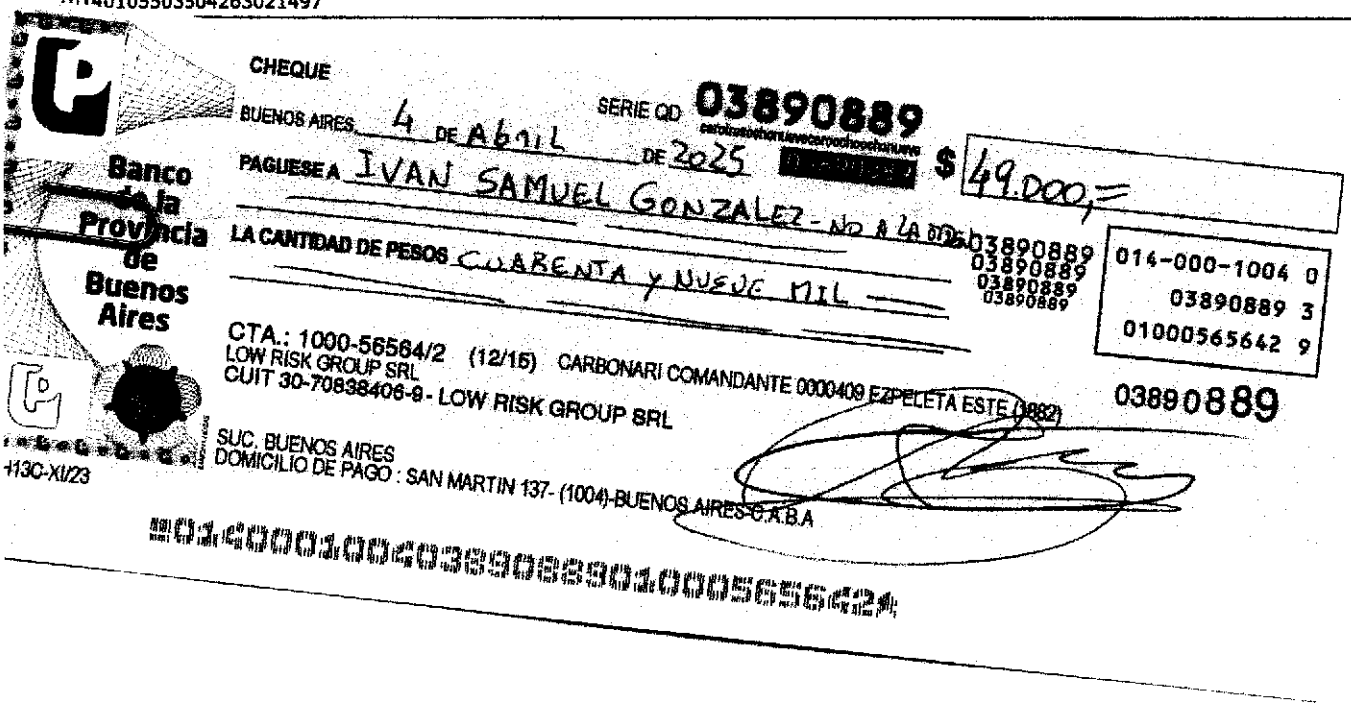
GONZALEZ, Ivan Samuel LRG TECNICA Bapro 1.758.540 1.758.540 1.709.540,00 49.000

Titular: Gonzalez Ivan Samuel Guión 20-41926701-6.
Titular:

Gonzalez Ivan Samuel - Guión20-41926701-6

CBU: 0140105503504263021497.
CBU:

0140105503504263021497



González, Ivan Samuel. 41926701