

Form.	
PS6.2	

## Certificación de Servicios y Remuneraciones

Frente																	CU	IL 					
Apell	ido/s y Nombre/s del E	Empleador Certi	ificante		Domicili	0									Cód	d. Posta	al CU	IIT	1	1 1	1 1	1 1	
Inscri	pción Nº	Actividad de	e la Firma	I		To	eléfon	0			Fuente	e Do	cume	ntal c	le lo c	que Ce	rtifica						
								1 1	1 1 1	1													
Apell	ido/s y Nombre/s del A	Afiliado		Fecha de Nacim.	Afilia	ado N	)		С	I. Nº				Ex	pedid	a por		Tipo	y Nº	de Do	cume	nto	
Servi	cios Prestados: Carácto	er de los Servici	os (1)	Т	areas Co	mune	S				Fecha	Des	de			Fecha	Hasta	l		Т	iempo		
											Día	Me	es	Año	)	Día	Mes		Año	. 4	ño	Mes	Día
														1 1				Н					
														1 1									
															i			li					
	licar: Comunes, Privilegia		ocentes y Doc	entes al frente de grad	0 _			Г	Fecha									Total	Nomi	nal			
	tallar al dorso las interru <sub>l</sub> ón del contrato de trabaj		mpleo público			g	N	0	1   1		1 1		No:			То	tal Inte	rrup	ciones	(2)			_
Año					Tier	npo Efe	ectivo	Año	n·												Tie	mpo Ff	ectivo
	neraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servi	cios de T	rabajo			ineraciones o	dal Afilia	odo (*)		SAC			icios u Ipación	Caráo	ter o	de los	Servicio	s de	Trabajo	)
Remui	lei aciones dei Ailliado ( )		Обаразіон		Ms.	Ds.	Hs.	-	T adones	uei Aillia	auo ( )				000	растот					Ms	Ds.	Hs.
01								01															
02								02															
03								03															
04								04															
05								05															
06								06															
07								07															
08								08															
09								09															
10								10															
11								11															
12								12															
Total:								Total:	I .														

Form. PS6.2 (Dorso)

Año:	SAC	Oficios u	Carácter de los Servicios	Tiem	po Efe abajo	ectivo	Año	D:	SAC	Oficios u	Confeton de les Constains		po Efe	ectivo
Remuneraciones del Afiliado (*)	SAC	Ocupación	Caracter de los servicios	Ms.		Hs.	Remu	neraciones del Afiliado (*)	SAC	Ocupación	Carácter de los Servicios	Ms.	Ds.	Hs.
01							01							
02							02							
03							03							
04							04							
05							05							
06							06							
07							07							
08							08							
09							09							
10							10							
11							11							
12							12							
Total:							Total:							
										Oficios		Tiempo Efe de Trabajo		
Año:		Oficiosu		Tiem	po Efe	ectivo	Año	o:		Oficiosu	One follow the Land Complete	Tiem	po Efe	ectivo
Año:  Remuneraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo			D: uneraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	Tiem de Tr Ms.	abajo	Hs.			SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	Tiem de Tr Ms.	po Efe abajo Ds.	ectivo Hs.
Remuneraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Remu		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Remu 01		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*) 01 02	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*) 01 02 03	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)  01  02  03  04	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03 04		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)  01  02  03  04  05	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03 04 05		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)  01  02  03  04  05  06	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Remu 01 02 03 04 05 06		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)  01  02  03  04  05  06  07	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Remu 01 02 03 04 05 06 07		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)  01  02  03  04  05  06  07  08	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03 04 05 06 07 08		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)  01  02  03  04  05  06  07  08  09	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03 04 05 06 07 08 09		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			
Remuneraciones del Afiliado (*)  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Remu 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios			

Año	):		Oficiosu		Tiem	ро Еге	ectivo	Αñ	o:		Oficios II	u Carácter de los Servicios		Tiempo Efectiv de Trabajo		
Remur	neraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Ir Ms.	abajo Ds.	Hs.	Remu	neraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Caracter de los Servicios	de Ir Ms.	abajo Ds.	Hs.	
01								01								
02								02								
03								03								
04								04								
05								05								
06								06								
07								07								
08								08								
09								09								
10								10								
11								11								
12								12								
Total:								Total:	:							
			Oficios II					Año:			Oficios II	0	Tiempo Efectivo de Trabajo			
Año	):		Oficiosu			ро Еге	ectivo	Αñ	o:		Oficios II	Confetor de les Constains	Tiem	po Efe	ctivo	
	neraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo			o: nuneraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios		abajo Ds.	ectivo Hs.			SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	Tiem de Tr Ms.		ctivo Hs.	
Remun		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem 01		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun 01 02		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem 01 02		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
01 02 03		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem 01 02 03		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
01 02 03 04		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03 04		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun  01  02  03  04  05		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03 04 05		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun 01 02 03 04 05 06		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		01 02 03 04 05		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun  01  02  03  04  05  06  07		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem 01 02 03 04 05 06 07		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun  01  02  03  04  05  06  07  08		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem 01 02 03 04 05 06 07 08		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun  01  02  03  04  05  06  07  08  09		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem 01 02 03 04 05 06 07 08 09		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				
Remun  01  02  03  04  05  06  07  08  09  10		SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios	de Tr	abajo		Rem 01 02 03 04 05 06 07 08 09	nuneraciones del Afiliado (*)	SAC	Oficios u Ocupación	Carácter de los Servicios				

Año:	SAC	Oficios u	Carácter de los Servicios	Tiem de Ti	npo Efe rabajo	ectivo					
Remuneraciones del Afiliado (*)	3AC	Ocupación	Caracter de los del victos	Ms.		Hs.					
01							Detalle de Ausencias y Licencia	s sin Goce de	Sueld	0	
02							Fecha Desde Fecha Has	ta	Tiemp	o a Dec	ducir
03							Día Mes Año Día Me		Año 	Mes	Dí
04											
05											
06											
07											
08											$\frac{\square}{\square}$
09							Tiempo	Total a Deducir			Ш
10											
11											
12											
Total:											
Datos Complementario  Domicilio de radicación de	la fuente docur	mental: Calle		30 E	Depto.	. Cá	j [	Prov. Teléfono			
Observaciones:											
Firma del Empleador o	Autorizado										
Apellido/s y Nombre/s			Tipo y Nº de D	ocum	ento		r Fecha	Firma del Emp	leador o	o Autor	izad <sup>,</sup>
Certificación de Firma											
Certifico que la firma que a	ntecede fue pue	sta ante mí y						Importante: La certificación	do lo id	ontidad	· ·
corresponde a		, quien						documento del	emplea	dor o	-
corresponde a											
acredita su identidad con	Nº							persona autoriz autoridad banca	ada deb		