Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR

Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado

Empleador:	CUIT: 33-70788128-9

Nombre y apellido o Denominación: MAGIANA SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: VALLEJOS ESTEBAN NAHUEL

CUIL: 20-40845945-2

Fecha Inicio: 29/04/2023	**Fecha Cese:** 08/09/2023	**Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2022		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $84608,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: BERNANDO DE IRIGOYEN 1500 Cod. Postal 1748 , BUENOS AIRES, GENERAL RODRIGUEZ

Actividad económica: 749900 - SERVICIOS EMPRESARIALES N.C.P.

Baja

Clave: CB 93757041993130961365	MAGIANA S.A
Fecha - hora de envío: 2023-09-11 - 10:22:12 hs.	
Situación de baja: 26 - Despido / ART. 245 - LCT	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	231944740631

Fecha de impresión: 11/09/2023

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

MAGIANA S.A.	CUIT 33-70788128-9
CERRITO 1266 PB 3 - Capital Federal	

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
VALLEJOS, ESTEBAN NAHUEL	20-40845945-2	10220

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CARREFOUR LUJAN	29/04/2023	114.680,00	22
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
OFICIAL	LIQUIDACIONES FINALES SEPTIEMBRE 2023		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

	CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
2010	SUELDO		114.680,00		
2190	AUSENTES INICIO/FIN RELAC LAB	23,00	-87.921,33		
2280	ART. 28 ULTIMO PARRAFO		2.597,00		
2282	PRESENTISMO ART28 ULTIMO PFO		617,40		
2500	SAC PROPORCIONAL	67,00	42.878,49		
2840	PREMIO ASISTENCIA		7.009,57		
3169	VIATICO			7.758,33	
3183	ASIG EXT NO REM.			9.726,03	
3501	SAC S/PREAVISO			19.444,72	
3502	SAC S/VACACIONES			3.888,95	
3590	SAC S/INTEGRACION			14.907,62	
3723	VACACIONES NO GOZADAS 2023	5,00		46.686,00	
3730	PREAVISO			233.430,00	
3741	INDEMNIZACION ART 245 LCT			233.430,00	
3760	INTEGRACION			178.963,00	
4010	JUBILACION				8.784,72

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →	

SON PESOS:

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250	
MES	
BANCO	
FECHA DEPOSITO	

MAGIANA S.A.	CUIT 33-70788128-9
CERRITO 1266 PB 3 - Capital Federal	

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
VALLEJOS, ESTEBAN NAHUEL	20-40845945-2	10220

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CARREFOUR LUJAN	29/04/2023	114.680,00	22
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
OFICIAL	LIQUIDACIONES FINALES SEPTIEMBRE 2023		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
4020 LEY 19032				2.395,83
4050 LEY 23660 - Obra Social				2.395,83
4180 O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS				291,78
4250 S.O.M. 3%				2.687,61
9999 REDONDEO			0,99	
		79.861,13	748.235,64	16.555,77

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →	811.541,00
BUENOS AIRES, 04/10/2023	Cuenta Bancaria		

SON PESOS: Ochocientos Once Mil Quinientos Cuarenta y Uno

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 190-54953 del Banco SANTANDER RIO S.A

ART. 12 LEY 17250	
MES	AGOSTO 2023
BANCO	SANTANDER RIO
FECHA DEPOSITO	14/09/2023

P/ MAGIANA S.A.

ZULEMA ISABEL ARIZA

APODERADA

FIRMA DEL EMPLEADOR

MAGIANA S.A.
MULTISERVICIOS

CERTIFICADO DE TRABAJO

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL SR/A **VALLEJOS ESTEBAN NAHUEL** CON CUIL N° **20-40845945-2** SE DESEMPEÑO EN MAGIANA S.A., EMPRESA DE SERVICIOS DE LIMPIEZA CUYO NUMERO DE CUIT ES 33-70788128-9, DESDE EL **29/04/2023** HASTA EL **08/09/2023** CONTANDO A SU EGRESO CON LA CALIFICACION PROFESIONAL DE **OFICIAL** SEGÚN C.C.T. N° **281/96** SE EXTIENDE EL PRESENTE A LOS **2 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2023** PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA.

P/ MAGIANA S.A.

ZULEMA ISABEL ARIZA
APODERADA

Cerrito 1266 PB OF 3 – (C1010AAZ) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (54-11) 4811-7997 – E-mail: administracion@magiana.com.ar

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
ESTEBAN NAHUEL VALLEJOS	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	40845945	20-40845945-2

RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	DOMICILIO FISCAL	CUIT DEL EMPELADOR
MAGIANA SA	Calle: CERRITO Nro: 1266 Piso: PB Dpto/Ofic: 3 Localidad: CAPITAL FEDERAL	33-70788128-9
ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR (PRINCIPAL Y SECUNDARIAS)		
SERVICIOS DE LIMPIEZA GENERAL DE EDIFICIOS SERVICIOS DE LIMPIEZA N.C.P. SERVICIOS EMPRESARIALES 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			
04/2023	8.614,12	049	014	01	01	982,04	982,04	185,65	185,65	1.286,01	Pago total	371,31	Pago total	0,00	0,00	
05/2023	142.129,86	049	014	01	01	15.369,08	15.369,08	3.031,41	3.031,41	18.881,68	Pago total	6.062,83	Pago total	0,00	0,00	
06/2023	163.954,78	049	014	01	01	18.522,73	18.522,73	3.587,94	3.587,94	22.789,40	Pago total	7.175,88	Pago total	0,00	0,00	
07/2023	181.847,65	049	008	01	01	18.050,50	18.050,50	4.044,23	4.044,23	22.456,90	Pago total	8.088,46	Pago total	0,00	0,00	
08/2023	164.045,37	049	008	01	01	17.219,32	17.219,32	3.520,40	3.520,40	21.364,22	Pago total	7.040,80	Pago total	0,00	0,00	
09/2023	828.096,77	049	008	01	01	11.583,69	11.583,69	2.284,47	2.284,47	14.610,49	Pago total	4.568,95	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 AFIP 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
014 - Nuevo Período de Prueba .

Situación

01 - Activo

Condición

01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)
0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS	019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos

Certificado aceptado el 23/10/2023 a las 09:16:06 - FORM. AFIP Nº 984

(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
CERRITO	1266	PB	3	1010		CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES	(054) 011 - 48117997

OBSERVACIONES

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO — JAGUAHIVA S.A. APODERADO

LUGAR Y FECHA

ACLARACION

TIPO Y Nº DOCUMENTO

FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE

LUGAR Y FECHA

ACLARACION

TIPO Y Nº DOCUMENTO

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

Capital Federal, 24 OCT 2023 de ..... de 20 .....

BBVA BANCO FRANCÉS S.A. Sucursal Alvear 313

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

VICTOR XAVIER DE ALZUA CAJERO CAMBIO

MIGUEL ANGEL FERNANDEZ JEFE GESTIÓN ADMINISTRATIVA IBM

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION
000000007144350

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2023/10/23 09:16:06

VcxuRJTtW8tkThVL0kz1vg==

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 AFIP 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.)

ANSES | PS.6.2 | **CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES** | **Nº de C.U.I.L.** **20-40845945-2**

Razón social:MAGIANA SA — Nº de C.U.I.T:33-70788128-9

Domicilio:CERRITO Nº:1266 Piso:PB Dpto: Cód. Postal:1010 Localidad:CAPITAL FEDERAL Provincia:XXPITAL FEDERAL

Nº Inscripción:	Actividad de la firma:Servicios empresariales n.c.p.	Teléfono:48117997	Fuente documental de lo que certifica:Documentación Rubricada y no Rubricada

Apellido y Nombre/s completo/s del afiliado:VALLEJOS ESTEBAN NAHUEL — Fecha de nacimiento:24/09/1997

Afiliado Nº:	L.E. - L.C. - D.N.I. Nº:	C.I. Nº:	Expedida por:

SERVICIOS PRESTADOS

CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)	Fecha Desde	Fecha Hasta	Años	Meses	Dias
Servicio Común	04/2023	09/2023	0	4	10

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

2) Según cuadro correspondienrte.

Total Nominal:	Años 0 Meses 4 Dias 10
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 29/04/2023 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 08/09/2023

Año 2023

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
04	6780,53	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	2	000
05	105958,00	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	31	000
06	109342,32	18440,20 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	30	000
07	123834,32	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	31	000
08	118557,62	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	31	000
09	36982,64	42878,49 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	8	000
TOTALES	**501455,43**	**61318,69**		**4**	**10**	**0**

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL
CERRITO 1266 PB OF 3 CABA

Observaciones

FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

Apellido y nombres del Empleador o Autorizado:
ARIZA ZULEMA ISABEL

Tipo y número de documento: D.N.I 12583092

fecha y lugar:
CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES 02 DE OCTUBRE DE 2023

MAGIANA S.A.
APODERADO
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

Nº 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.

SIN RESPONSABILIDAD PARA ESTA INSTITUCION, CERTIFICAMOS QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE DE CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS LIBROS. NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS FACULTADES DEL FIRMANTE NI DE CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO
19 DE 10 DE 2023
BANCO SANTANDER S.A.
Suc. "SUCURSAL TORRE"
FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

MARISEL IBENEVEDIA
Resp. de Servicios al Cliente

PAMELA RETAMOZO
Representante de Servicios a Clientes

ANSES

PS.6.1

AFECTACION DE HABERES

Nº de CUIL
20-40845945-2

EMPLEADOR CERTIFICANTE

APELLIDO Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL **MAGIANA S.A.**

DOMICILIO: **CERRITO** | NUMERO **1266** | PISO **PB** | DPTO. **3**

LOCALIDAD Y PROVINCIA **CAPITAL FEDERAL BUENOS AIRES** | COD.POSTAL **1010** | **CUIT N°** 33-70788128-9

ACTIVIDAD SERVICIOS DE LIMPIEZA | **TEL:** **4811-7997**

DATOS DEL AFILIADO

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS: VALLEJOS ESTEBAN NAHUEL

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DNI: 40.845.945

CARGO QUE DESEMPEÑABA EN EL MOMENTO DE DEJAR EL SERVICIO: **OFICIAL**

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PÚBLICO

Si [X] Fecha 08/09/2023 No [ ]

DETALLE DE LOS CREDITOS PENDIENTES CON AFECTACION DE BIENES

FECHA DE AFECTACION			CREDITO Nº	CREDITO ORDINARIO O EXTRAORD.	AMORTIZACION MENSUAL	IMPORTE DEL CREDITO	SE EFECTUAN DESC. POR PLANILLA (SI-NO)
DIA	MES	AÑO					

CREDITO Nº _____ FALTA _____ CUOTAS DE $ _____ Y UNA FINAL DE $ _____

CREDITO Nº _____ FALTA _____ CUOTAS DE $ _____ Y UNA FINAL DE $ _____

CREDITO Nº _____ FALTA _____ CUOTAS DE $ _____ Y UNA FINAL DE $ _____

CREDITO Nº _____ FALTA _____ CUOTAS DE $ _____ Y UNA FINAL DE $ _____

CREDITO Nº _____ FALTA _____ CUOTAS DE $ _____ Y UNA FINAL DE $ _____

IMPORTANTE: INDICAR ULTIMO MES DESCONTADO

DETALLE DE LAS CUOTAS ABONADAS Y A ABONAR POR ANTICIPO DE HABER JUBILATORIO.- LEY Nº 17.423 O SIMILARES-

SE ABONARON _____ CUOTAS DE $ _____ CADA UNA A PARTIR DE _____

RESTAN _____ CUOTAS DE $ _____ CADA UNA.

LA ULTIMA CUOTA DE $ _____ SE ABONARA EL MES DE _____ DE 19 _____

INFORMACION SOBRE SEGURO DE VIDA

CUADRO 5

LEY Nº 13.003

BASICO _____ ADICIONAL _____

DEL SUELDO ANUAL COMPLEMENTARIO SE LE HAN DESCONTADO LAS PRIMAS CORRESPONDIENTES HASTA EL AÑO _____

LEY Nº 19.299

BASICO _____ ADICIONAL _____

SE DESCONTARON LAS PRIMAS CORRESPONDIENTES HASTA EL AÑO _____

RENUNCIA A CONTINUAR ASEGURADO: (Decreto Reglamentario Nº 4578/71 - Art.50)

POR NOTA DE FECHA _____ PRESENTADA POR EL INTERESADO EN ESTA REPARTICION MANIFIESTA SU DESEO DE NO CONTINUAR INCORPORADO AL SEGURO.

ART. 50 DTO. 4578/71: "EL PERSONAL QUEDEJE DE PERTENECER A LA ADMINISTRACION POR **JUBILACION - RETIRO, O CUALQUIER OTRO MOTIVO)** CONTINUARA INCORPORADO AL SEGURO, SALVO MANIFESTACION EN CONTRARIO POR ESCRITO

ESPACIO RESERVADO PARA EFECTUAR LAS ACLARACIONES QUE SE ESTIMEN NECESARIAS CON RELACION A LOS CUADRO 1,2,3,4 Y 5.

CUADRO 6

CUADRO 7

APELLIDO Y NOMBRE/S DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO
ZULEMA ISABEL ARIZA

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: D.U 12583092

BUENOS AIRES, 02/10/2023
LUGAR Y FECHA

MAGIANA S.A.

ZULEMA ISABEL ARIZA

FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

CERTIFICACION DE LA IDENTIDAD Y DOCUMENTO DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE FUE PUESTA ANTE MI Y CORRESPONDE A:

QUIEN ACREDITA SUIDENTIDAD CON: _____ Nº _____

EXPEDIDA POR: _____

LUGAR Y FECHA

SIN RESPONSABILIDAD PARA ESTA INSTITUCION, CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE DE CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS LIBROS. NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS FACULTADES DEL FIRMANTE NI DE CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.
DE 10 DE 2023
BANCO SANTANDER S.A.
SUC. "SUCURSAL TORRE I" 760
FIRMA AUTORIZADA

PAMELA RETAMOZO
Responsable de Cuentas Particulares

MARISEL IRENE VEDIA
Resp. de Servicios al Cliente

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO DE LA AUTORIDAD CERTIFICANTE

(1) INDICAR INSTITUCION Y MONTO O PORCENTAJE MENSUAL

(2) SE DEJA CONSTANCIA QU EL RUBRO "IMPUESTO A LAS GANANCIAS" DEBE SER COMPLETADO POR EL EMPLEADOR CUANDO EL CESE DE ACTIVIDADES FUERE DISTINTO AL 31 DE DICIEMBRE, CONSIGNANDOSE LAS REMUNERACIONES DEL ULTIMO MES EN QUE HUBIERE PRESTADO SERVICIOS.

IMPORTANTE: LA CERTIFICACION DE LA IDENTIDAD Y DOCUMENTO DEL EMPLEADOR O PERSONA AUTORIZADA DEBERA REALIZARLA **AUTORIDAD BANCARIA, PREVISIONAL, JUDICIAL O NOTARIAL.**

Buenos Aires, 14 de Septiembre de 2023

Sres.
BANCO SANTANDER RIO S.A.

Por la presente solicitamos el PAGO DE HABERES del personal de nuestra empresa informado en diskette adjunto, autorizando dicha operación segun el siguiente detalle:

FECHA DE ACREDITACION:	**14/09/2023**
SUCURSAL, TIPO Y CUENTA A DEBITAR:	**127 - 1 - 0000000**
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**MAGIANA S.A**
ACUERDO:	**33707881289001101**
NRO DE ENVIO:	**001750**
MONTO TOTAL:	**$ 519522-**
MONTO TOTAL EN LETRAS:	**Son Pesos: Quinientos diecinueve mil quinientos ventidos.-**

Atentamente.

BANCO SANTANDER RIO S.A./Pagos de HABERES

14/09/2023
Hoja Nro:1

FECHA DE ACREDITACION:	**14/09/2023**
SUCURSAL, TIPO Y CUENTA A DEBITAR:	**127 - 1 - 0000000**
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**MAGIANA S.A**
ACUERDO:	**33707881289001101**
NRO DE ENVIO:	**001750**
MONTO TOTAL:	**519522**

Suc - Moneda - Tip.Cta. - Nro.Cta.	Apellido y Nombre	Importe
0190-8-8-00000054953	VALLEJOS ESTEBAN NAHUEL	519522,00

Detalle del envío

Nro. de acuerdo :	33707881289/011/01
Nro. de envío :	01750
Fecha del envío :	14/09/2023
Cuenta de débito :	CC en Pesos 762-001619/1
Estado del envío :	FIRMADO
Cantidad de documentos informados :	1
Cantidad de documentos aceptados :	1
Cantidad de documentos rechazados :	0
Fecha 1er Pago:	14/09/2023
Fecha Ultima de Pago:	14/09/2023
Importe del envío informado :	519.522,00
Importe del envío aceptado :	519.522,00
Importe del envío rechazado :	0,00

14/09/2023 14:43:36 Hs.

Cap Fund

Buenos Aires, 20 de Septiembre de 2023

Sres.
BANCO SANTANDER RIO S.A.

Por la presente solicitamos el PAGO DE HABERES del personal de nuestra empresa informado en diskette adjunto, autorizando dicha operación segun el siguiente detalle:

FECHA DE ACREDITACION:	**20/09/2023**
SUCURSAL, TIPO Y CUENTA A DEBITAR:	**127 - 1 - 0000000**
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**MAGIANA S.A**
ACUERDO:	**33707881289001101**
NRO DE ENVIO:	**001752**
MONTO TOTAL:	**$ 292019-**
MONTO TOTAL EN LETRAS:	**Son Pesos: Doscientos noventa y dos mil diecinueve.-**

Atentamente.

BANCO SANTANDER RIO S.A./Pagos de HABERES

FECHA DE ACREDITACION:	**20/09/2023**
SUCURSAL, TIPO Y CUENTA A DEBITAR:	**127 - 1 - 0000000**
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**MAGIANA S.A**
ACUERDO:	**33707881289001101**
NRO DE ENVIO:	**001752**
MONTO TOTAL:	**292019**

Suc - Moneda - Tip.Cta. - Nro.Cta.	Apellido y Nombre	Importe
0190-8-8-00000054953	VALLEJOS ESTEBAN NAHUEL	292019,00

Pagos :: Pagos :: Autorizaciones

Detalle del envío

Nro. de acuerdo :	33707881289/011/01
Nro. de envío :	01752
Fecha del envío :	20/09/2023
Cuenta de débito :	CC en Pesos 762-001619/1
Estado del envío :	EN PROC.
Cantidad de documentos informados :	1
Cantidad de documentos aceptados :	1
Cantidad de documentos rechazados :	0
Fecha 1er Pago:	20/09/2023
Fecha Ultima de Pago:	20/09/2023
Importe del envío informado :	292.019,00
Importe del envío aceptado :	292.019,00
Importe del envío rechazado :	0,00

20/09/2023 11:36:04 Hs.