ARCA

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: RIDI SOSA JUAN GABRIEL

CUIL: 20-46664019-1

Fecha Inicio: 23/01/2025	**Fecha Cese:** 23/03/2025	**Obra Social:** 002303 - O.S. PARA EL PERSONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MAESTRANZA DE MENDOZA
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: 0144/90 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS TRABAJADORES DE EM-PRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MAESTRANZA c/CAMARA REGIONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, MAESTRANZA, SERVICIOS Y AF. -MENDOZA - SINDICATO DE OBREROS TRABAJADORES DE EM-PRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y MAESTRANZA c/CAMARA REGIONAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, MAESTRANZA, SERVICIOS Y AF. -MENDOZA

Categoria: 023993 - OPERARIO - LIMPIEZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $194215,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AZCUENAGA ESQUINA SANTA MARIA DE ORO 1 . "." Cod. Postal 5500 , MENDOZA, MENDOZA

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

Baja

Clave: CB 85005501720131069669	Gabriel Ridi
Fecha - hora de envío: 2025-03-26 - 15:39:45 hs.	
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 26/03/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Gabriel
46664019

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
RIDI SOSA, JUAN GABRIEL	20-46664019-1	11134

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
MZA LUJAN DE CUYO	23/01/2025	194.215,08	41
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
OPE.MEDIA JORNADA	LIQUIDACION FINAL MARZO 2025		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA	Nuevo Período de Prueba .		

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
2010 SUELDO		194.215,08		
2030 AUSENTES	14,00	-87.710,04		
2190 AUSENTES INICIO/FIN RELAC LAB	9,00	-56.385,02		
2500 SAC PROPORCIONAL	45,00	23.944,32		
3622 VIATICOS MZA			20.456,15	
3725 VACACIONES NO GOZADAS 2025	1,50		11.652,90	
4010 JUBILACION				8.147,08
4020 LEY 19032				2.221,93
4050 LEY 23660 - Obra Social				2.221,93
4170 APORTE.ADIC.JOR.PAR.				785,27
4180 O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR				613,68
4550 SOTELSYM AFILIADO REM 3%				2.221,93
4556 SUBSIDIO FALLECIMIENTO				6.789,72
4570 APORTE ADICIONAL SOTELSYM				1.700,00
4650 SOTELSYM AFILIADO NO REM 3%				613,68
9999 REDONDEO			0,83	
		74.064,34	32.109,88	25.315,22
			TOTAL NETO →	80.859,00

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
MENDOZA, 04/04/2025	Cuenta Bancaria

SON PESOS: Ochenta Mil Ochocientos Cincuenta y Nueve

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 0576772 del Banco Banco Santander Rio Suc:0068

ART. 12 LEY 17250	
MES FEBRERO 2025	RECIBI EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACION EN PAGO DE MI REMUNERACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.
BANCO SANTANDER RIO	
FECHA DEPOSITO 12/03/2025	Gabriel R. Di FIRMA DEL EMPLEADO

Gabriel
46664019

Santander

CHEQUE DE PAGO DIFERIDO-CPD
La fecha de pago no puede exceder un plazo de 360 días

00027190 $ 80859,00

SERIE M **00027190**
CEROCEROCERODOSSIETEUNONUEVECERO

072-762-1059 9
00027190 5
0000016191 4

00027190

C.A.B.A., 02 DE MAYO DE 2025

EL 09 DE MAYO DE 2025

PAGUESE A: RIDI SOSA JUAN GABRIEL NO A LA ORDEN

LA CANTIDAD DE PESOS: ochenta mil ochocientos cincuenta y nueve con 00/100

Cta.: 762-001619/1 (01/06) CERRITO 1266 PB (1010) CAPITAL
CUIT 33707881289 MAGIANA SA

MAGIANA S.A.
APODERADO

H17 C-I/25

Sucursal CERRITO AV. SANTA FE 1146 (1059) - C.A.B.A.

⑆072762105900027190000000161914⑈

Gabriel
c/16664019

Entidad - Sucursal - Fecha de presentación a registración.
Reservado para salvar vicios formales.
Registrado - Sin aval - con fecha: ..... de ..... de ..... Ley de Cheques Art. 57
Sellos de la Entidad girada. Firmas y aclaración:
(SEGUN OPASI - 2)

RIDI SOSA JUAN GABRIEL

FIRMA
20-46664019-1
C.I. 068-576772