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: FERNANDEZ PABLO RODRIGO

CUIL: 20-43459630-1

Fecha Inicio: 09/01/2025	**Fecha Cese:** 07/07/2025	**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: $310372,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AV PRESIDENTE PERON 1 Cod. Postal 1865 , BUENOS AIRES, SAN VICENTE

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

Baja

Clave: CB 15130326631748921452	Fernandez Pablo 43459630.
Fecha - hora de envío: 2025-07-10 - 09:38:23 hs.	
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 10/07/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
FERNANDEZ, PABLO RODRIGO	20-43459630-1	11105

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CARREFOUR SAN VICENTE	09/01/2025	328.468,00	12
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
OFICIAL	LIQUIDACION FINAL JULIO 2025		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA	Nuevo Período de Prueba .		

	CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
2010	SUELDO		328.468,00		
2190	AUSENTES INICIO/FIN RELAC LAB	25,00	-264.893,55		
2230	ASIG INTEGRACION SOCIAL		7.878,58		
2500	SAC PROPORCIONAL	6,00	5.399,47		
2640	DIAS FERIADO	1,00	16.482,72		
2840	PREMIO ASISTENCIA		16.180,65		
3169	VIATICO			42.580,62	
3183	ASIG EXT NO REM.			25.555,94	
3725	VACACIONES NO GOZADAS 2025	7,00		91.971,04	
4010	JUBILACION				12.046,75
4020	LEY 19032				3.285,48
4050	LEY 23660 - Obra Social				3.285,48
4180	O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR				766,68
4250	S.O.M. 3%				4.052,15
9999	REDONDEO			0,07	
			109.515,87	160.107,67	23.436,54

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →	246.187,00
BUENOS AIRES, 05/08/2025	Cuenta Bancaria		

SON PESOS: Doscientos Cuarenta y Seis Mil Ciento Ochenta y Siete

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 3204136 del Banco FRANCES

ART. 12 LEY 17250	
MES	JUNIO 2025
BANCO	SANTANDER RIO
FECHA DEPOSITO	14/07/2025

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.

FERNANDEZ Pablo
43459630

FIRMA DEL EMPLEADO

ANSES | PS.6.1 | AFECTACION DE HABERES | Nº de CUIL 20-43459630-1

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 Nº**	33-70788128-9
ACTIVIDAD SERVICIOS DE LIMPIEZA		**TEL:** **4811-7997**	

DATOS DEL AFILIADO

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS: FERNANDEZ PABLO RODRIGO

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: DNI: 43.459.630

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

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PÚBLICO

Si [X] Fecha 07/07/2025 No [ ]

DETALLE DE LOS CREDITOS PENDIENTES CON AFECTACION DE BIENES

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

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 _____

FERNANDEZ PABLO
43459630

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

ARIZA ZULEMA ISABEL

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: DU 12583092

BUENOS AIRES, 01/08/2025

LUGAR Y FECHA

MAGIANA S.A.

ARIZA ZULEMA ISABEL
APODERADA

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

Certificamos que la(s) firma(s) que antecede(n) de Ariza Zulema Isabel concuerda(n) con la(s) registrada(s) en nuestros libros. Dejamos constancia que la certificación no compromete en modo alguno la responsabilidad que pueda investir el(los) firmante(s) el documento.

Capital Federal 28 AGO 2025 de 20

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO DE LA AUTORIDAD CERTIFICANTE

BBVA ARGENTINA S.A.
Sucursal Macro - Jurisdicción Nacional

AITOR XAVIER DE ARQUINTRE
CAJERO CAMBIO

(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.**

Fernandez Pablo
43457630.

ANSES | PS.6.2 | **CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES** | **N° de C.U.I.L.** **20-43459630-1**

Razón social:MAGIANA SA — N° de C.U.I.T:33-70788128-9

Domicilio:CERRITO N°:1266 Piso:PB Dpto: Cód. Postal:1010 Localidad:CAPITAL FEDERAL Provincia:XXPITAL FEDERAL

N° 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:FERNANDEZ PABLO RODRIGO			Fecha de nacimiento:22/02/2001
Afiliado N°:	L.E. - L.C. - D.N.I. N°:	C.I. N°:	Expedida por:

ERVICIOS PRESTADOS

CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)	Fecha Desde	Fecha Hasta	Años	Meses	Dias
Servicio Común	01/2025	07/2025	0	6	0

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

Total Nominal:	Años 0 Meses 6 Dias 0
(2) Total Interrupciones:	

echa de inicio de la Relación Laboral: 09/01/2025 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 07/07/2025

Año 2025

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	288812,49	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	23	000
02	389269,00	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	28	000
03	435660,24	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	31	000
04	415041,12	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	30	000
05	415041,12	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	31	000
06	503988,72	205977,16 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	30	000
07	104116,40	5399,47 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	7	000
TOTALES	**2551929,09**	**211376,63**		**6**	**0**	**0**

FERNANDEZ PABLO
43459630

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L. 20-43459630-1

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL CERRITO 1266 PISO PB DEPT 3 (1010) CABA
Observaciones

FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO

Apellido y nombres del Empleador o Autorizado: ARIZA ZULEMA ISABEL	MAGIANA S.A. APODERADO
Tipo y número de documento: D.N.I 12.583.092	
fecha y lugar: BUENOS AIRES, 25 DE AGOSTO 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:	firma y sello aclaratorio del certificante
Lugar y Fecha:	

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.

SIN RESPONSABILIDAD PARA ESTA ENTIDAD CON
CERTIFICAMOS QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE DE
..... Ariza Zulema J .....
CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS
LIBROS. NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS
FACULTADES DEL FIRMANTE NI DE CONTENIDO DEL
PRESENTE DOCUMENTO.
...28..... DE Agosto 2025 .....
BANCO SANTANDER ARGENTINA S.A.
Suc. "SUCURSAL TORRE"
FIRMA Y SELLO

Natalia Pastini
Representante de Servicios a Clientes

LEONELA ALBANA GOZZI
Electronic Signature

Fernandez Pablo
43459630.

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
PABLO RODRIGO FERNANDEZ	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	43459630	20-43459630-1

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			
01/2025	498.346,35	049	014	01	01	42.174,24	42.174,24	9.862,81	9.862,81	54.500,72	Pago total	19.725,62	Pago total	0,00	0,00	
02/2025	671.683,14	049	014	01	01	56.843,55	56.843,55	13.293,35	13.293,35	73.499,52	Pago total	26.586,71	Pago total	0,00	0,00	
03/2025	817.824,40	049	014	01	01	63.547,09	63.547,09	14.476,33	14.476,33	82.267,47	Pago total	28.952,66	Pago total	0,00	0,00	
04/2025	756.080,55	049	014	01	01	60.567,61	60.567,61	13.950,54	13.950,54	78.370,46	Pago total	27.901,09	Pago total	0,00	0,00	
05/2025	756.080,55	049	014	01	01	60.567,61	60.567,61	13.950,54	13.950,54	78.370,46	Pago total	27.901,09	Pago total	0,00	0,00	
06/2025	1.069.405,51	049	014	01	01	103.184,25	103.184,25	21.471,12	21.471,12	133.505,42	Pago total	42.942,25	Pago total	0,00	0,00	
07/2025	269.623,54	049	014	01	01	15.940,05	15.940,05	3.444,33	3.444,33	20.609,84	Pago total	6.888,66	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

014 - Nuevo Período de Prueba .

Situación

01 - Activo

Condición

01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años

Fernandez Pablo
43459630.

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

(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) 11 - 48117997

OBSERVACIONES

MAGIANA S.A.
APODERADO

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO	LUGAR Y FECHA	TIPO Y Nº DOCUMENTO
	ACLARACION	

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

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

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION	FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
000000008792438	2025/08/22 01:38:35

AE9jKCzfvYhJQtpuHu8gsA==

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.)

Certifico que la(s) firma(s) que antecede(n) de Anga, Zulema Isabel
Capital Fed. 28 AGO 2025 de 20
BBVA BANCO FRANCÉS S.A.
Sucursal Alvear - 313
AUTORIZANTE CAJERO CMBC

Fernandez pablo
43459630

Santander

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

00027486 $ 246187,00

SERIE M 00027486
CEROCEROCERODOSSIETECUATROOCHOSEIS

072-762-1059 9
00027486 7
0000016191 4

C.A.B.A., 01 DE Septiembre DE 2025

EL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025

PAGUESE A: FERNANDEZ PABLO RONRICO NO A LA ORDEN

00027486

LA CANTIDAD DE PESOS: Doscientos Cuarenta y Seis Mil Ciento Ochenta y Siete con 00/100 ——

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

MAGIANA S.A

APODERADO

H17 C-VI/25

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

⑈027621059⑈00027486⑆0000016191⑆

FERNANDEZ PABLO
A3459630.