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: MAIDANA DIEGO HORACIO

CUIL: 20-30534420-7

Fecha Inicio: 11/01/2025	**Fecha Cese:** 09/07/2025	**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: HIPOLITO YRIGOYEN 299 Cod. Postal 1870 , BUENOS AIRES, AVELLANEDA

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

Baja

Clave: CB 02100036455450135387	MAIDANA DIEGO 30534420
Fecha - hora de envío: 2025-07-11 - 13:35:46 hs.	
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/07/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

ANSES

PS.6.1

AFECTACION DE HABERES

Nº de CUIL
20-30534420-7

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: MAIDANA DIEGO HORACIO

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DNI: 30.534.420

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

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PÚBLICO

Si [X] Fecha 09/07/2025 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 _____

Maidana
30534420

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

CUADRO 6

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

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 los registros obrantes en nuestros libros ... Declaración jurada ... certificación no ... como ... efectuada(s) ... operación invest... ...mento.

Capital Federal, 28 AGO 2025 ... 30 ...

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO DE LA AUTORIDAD CERTIFICANTE

BBVA BANCO FRANCES S.A.
SUCURSAL 0010

AUTORIZADO
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.**

MAGIANA
30534420

ANSES

PS.6.2

CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES

N° de C.U.I.L.
20-30534420-7

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:MAIDANA DIEGO HORACIO			Fecha de nacimiento:02/10/1983
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: 11/01/2025 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 09/07/2025

Año 2025

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
01	263698,36	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	21	000
02	389269,00	0,00 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	28	000
03	419697,12	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	487506,00	196055,34 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	30	000
07	133327,62	7199,30 OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	9	000
TOTALES	**2523580,34**	**203254,64**		**6**	**0**	**0**

MAIDANA
30534420

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.
Tipo y número de documento: D.N.I 12.583.092	
fecha y lugar: BUENOS AIRES, 25 DE AGOSTO DE 2025	Firma Empleador APODERADO

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.

Magiana
30534420

RESPONSABILIDAD PARA ESTA INSTITUCION,
CERTIFICAMOS QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE DE
Ariza Zulema I
CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS
LIBROS. NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS
FACULTADES DEL FIRMANTE NI DE CONTENIDO DEL
PRESENTE DOCUMENTO.
28 DE Agosto 20 25
BANCO SANTANDER S.A.
Suc. "SUCURSAL TORRE" 7702
APODERADO
APODERADO
LEONELA ALDANA GOZZI
Natalia Pastini
Representante de Servicios a Clientes

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
DIEGO HORACIO MAIDANA	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	30534420	20-30534420-7

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

PERIODO	REMUN. TOTAL BRUTA	ACTIV.DESEMPEÑADA(1)				APORTES DE SEG. SOCIAL		APORTES DE OBRA SOCIAL		CONTRIB. DE SEG. SOC.		CONTRIB. DE OBRA SOC.		CUOTA SINDICAL (2)		
		ACT	MC	SIT	CON	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	DECLARADO	DEPOSITADO	APORTES	CONTRIB	ENTIDAD SINDICAL
01/2025	455.011,41	049	014	01	01	38.506,92	38.506,92	9.005,18	9.005,18	49.761,54	Pago total	18.010,35	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	801.861,75	049	014	01	01	61.240,40	61.240,40	14.069,27	14.069,27	79.250,45	Pago total	28.138,54	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	1.043.001,61	049	014	01	01	99.368,79	99.368,79	20.797,81	20.797,81	128.521,96	Pago total	41.595,62	Pago total	0,00	0,00	
07/2025	323.346,87	049	014	01	01	20.459,48	20.459,48	4.452,34	4.452,34	26.456,54	Pago total	8.904,68	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

Maidana
30534420

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL TRABAJADOR		
CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO (4)	CATEGORIA PROFESIONAL (4)	PUESTO DESEMPEÑADO (4)

Certificado aceptado el 22/08/2025 a las 02:18:01 - FORM. AFIP Nº 984

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) 011 - 48117997

OBSERVACIONES

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

LUGAR Y FECHA

ACLARACION

TIPO Y Nº DOCUMENTO

FIRMA DEL TRABAJADOR / APODERADO / DERECHOHABIENTE

LUGAR Y FECHA

ACLARACION

TIPO Y Nº 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 — Lugar y Fecha — Firma y Sello Aclaratorio de

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION
000000008792444

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2025/08/22 02:18:01

c2oABcfvc2LCliEosBrpqw==

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.)

Certificamos que la(s) firma(s) que antecede(n) de Anaya Zulema Isabel... concuerda(n) con la(s) registrada(s) en nuestros libros. Dejamos constancia que la(s) persona(s) mencionada(s) comparece(n) por sus propios derechos. Capital Federal, 20 AGO 2025 BBVA BANCO FRANCES S.A. Sucursal Alvear 313

MAGIANA 30534420

Santander

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

00027484 $ 293197 00

SERIE M 00027484
CEROCEROCERODOSSIETECUATROOCHOCUATRO

072-762-1059 9
00027484 3
0000016191 4

C.A.B.A., 29 DE Agosto DE 2025

EL 02 DE septiembre DE 2025

PAGUESE A: MAIDANA DIEGO HORACIO NO A LA ORDEN 00027484

LA CANTIDAD DE PESOS: DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES mil CIENTO NOVENTA 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.

⑈00027484⑈ ⑆072762105⑆00027483⑆0000016191⑆

MAIDANA
30534420