# 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:** AGUIRRE MARTIN ALEJANDRO

**CUIL:** 20-46707077-1

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 14/01/2025 | **Fecha Cese:** 12/07/2025 | **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:** BRASIL COLECTORA OESTE RAMAL PILAR 2598 Cod. Postal 1667 , BUENOS AIRES, TORTUGUITAS

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

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 06110343545253013666 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2025-07-15 - 08:32:26 hs. | |
| **Situación de baja:** 2 - Bajas otras causales | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 15/07/2025

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

Aguirre AGuirre
.46707077

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

| APELLIDO Y NOMBRES | CUIL | LEGAJO |
|---|---|---|
| AGUIRRE, MARTIN ALEJANDRO | 20-46707077-1 | 11117 |

| SECCION | FECHA DE INGRESO | REMUNERACION ASIGNADA | RECIBO Nº |
|---|---|---|---|
| CARREF TORTUGUITAS | 14/01/2025 | 328.468,00 | 1 |
| 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 | 19,00 | -201.319,10 | | |
| 2230 ASIG INTEGRACION SOCIAL | | 15.757,16 | | |
| 2500 SAC PROPORCIONAL | 12,00 | 10.798,95 | | |
| 2640 DIAS FERIADO | 3,00 | 49.448,16 | | |
| 2840 PREMIO ASISTENCIA | | 32.361,29 | | |
| 3169 VIATICO | | | 85.161,29 | |
| 3183 ASIG EXT NO REM. | | | 51.111,87 | |
| 3725 VACACIONES NO GOZADAS 2025 | 7,00 | | 91.971,04 | |
| 4010 JUBILACION | | | | 25.906,59 |
| 4020 LEY 19032 | | | | 7.065,43 |
| 4050 LEY 23660 - Obra Social | | | | 7.065,43 |
| 4180 O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR | | | | 1.533,36 |
| 4250 S.O.M. 3% | | | | 8.598,79 |
| 9999 REDONDEO | | | 0,94 | |
| | | 235.514,46 | 228.245,14 | 50.169,60 |
| | | | TOTAL NETO → | 413.590,00 |

| LUGAR Y FECHA DE PAGO | FORMA DE PAGO |
|---|---|
| BUENOS AIRES, 05/08/2025 | Cuenta Bancaria |

CONCEPTO

SON PESOS: Cuatrocientos Trece Mil Quinientos Noventa

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 3204037 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

Aguirre
46707077

# ANSES

PS.6.1

AFECTACION DE HABERES

Nº de CUIL
20-46707077-1

**EMPLEADOR CERTIFICANTE**

CUADRO 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDO Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL **MAGIANA S.A.** | | | |
| **DOMICILIO:** **CERRITO** | NUMERO | PISO | DPTO. |
| | **1266** | **PB** | **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**

CUADRO 2

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS: **AGUIRRE MARTIN ALEJANDRO**

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: **D.N.I. 46.707.077**

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

**EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PUBLICO**

Si [X] Fecha **12/07/2025** No [ ]

**DETALLE DE LOS CREDITOS PENDIENTES CON AFECTACION DE BIENES**

CUADRO 3

| 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-**

CUADRO 4

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 ____

Frente

46707077
Aguirre
Aguirre

## 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

LA FIRMA QUE ANTECEDE SE CORRESPONDE CON LA REGISTRADA EN NUESTROS LIBROS POR
ARIZA ZULEMA ISABEL
NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS FACULTADES DE LOS FIRMANTES NI POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.
LUGAR y FECHA SAGA 01/08/2025
BANCO PATAGONIA
SUC. CERRITO

HERNAN CARLOS OLANO
OFICIAL PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS

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.

MATIAS D'CHINICO MUTO
ASISTENTE OPERATIVO

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

46707077

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 |
|---|---|---|---|
| AGUIRRE MARTIN ALEJANDRO | DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD | 46707077 | 20-46707077-1 |

| 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

| 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 | 390.009,49 | 049 | 014 | 01 | 01 | 33.005,93 | 33.005,93 | 7.718,72 | 7.718,72 | 42.652,74 | Pago total | 15.437,44 | 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 | 801.104,40 | 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 | 772.044,20 | 049 | 014 | 01 | 01 | 62.874,29 | 62.874,29 | 14.357,60 | 14.357,60 | 81.387,50 | Pago total | 28.715,21 | Pago total | 0,00 | 0,00 | |
| 05/2025 | 747.720,55 | 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 | 1.046.970,35 | 049 | 014 | 01 | 01 | 99.942,27 | 99.942,27 | 20.899,01 | 20.899,01 | 129.282,57 | Pago total | 41.798,02 | Pago total | 0,00 | 0,00 | |
| 07/2025 | 463.759,60 | 049 | 014 | 01 | 01 | 34.261,84 | 34.261,84 | 7.308,97 | 7.308,97 | 44.425,96 | Pago parcial | 14.617,94 | Pago parcial | 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

Aguirre
Aguirre
46 707077

| 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) 011 - 48117997 |

OBSERVACIONES

| FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO | LUGAR Y FECHA | TIPO Y Nº DOCUMENTO |
|---|---|---|
| MAGIANA S.A<br>APODERADO | ACLARACION | |

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

CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS LIBROS POR
NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS FACULTADES DE LOS FIRMANTES NI POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.
LUGAR Y FECHA
BANCO PATAGONIA S.A.

HERNAN CARLOS OLANO
OFICIAL PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS

MARIA S. CARLOS
ASISTENTE OPERATIVO

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 |
|---|
| 000000008762320 |

| FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN |
|---|
| 2025/08/14 09:27:17 |

F28WcFLxrlVNYTg0oj3+bA==

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.)

Aguirre
Aguirre
46 70 70 72

| ANSES | PS.6.2 | CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES | Nº de C.U.I.L. 20-46707077-1 |
|---|---|---|---|

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:AGUIRRE MARTIN ALEJANDRO — Fecha de nacimiento:30/08/2005

| 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 | 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: | |

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 14/01/2025 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 12/07/2025



**Año 2025**

| Remuneraciones de Afiliado(*) | S.A.C. | Oficio u Ocupación | Caracter de los Servicios | Meses | Días | Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 226027,16 | 0,00 OFICIAL | 001 - Servicios Comunes | 0 | 18 | 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 | 431004,24 | 0,00 OFICIAL | 001 - Servicios Comunes | 0 | 30 | 000 |
| 05 | 415041,12 | 0,00 OFICIAL | 001 - Servicios Comunes | 0 | 31 | 000 |
| 06 | 487506,00 | 200024,07 OFICIAL | 001 - Servicios Comunes | 0 | 30 | 000 |
| 07 | 224715,51 | 10798,95 OFICIAL | 001 - Servicios Comunes | 0 | 12 | 000 |
| **TOTALES** | **2609223,27** | **210823,02** | | **6** | **0** | **0** |



Aguirre
Aguirre
46707077

| ANSES | PS.6.2 | CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES | N° de C.U.I.L. |
|---|---|---|---|
| | | | 20-46707077-1 |

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

Observaciones

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.

**FIRMA DEL EMPLEADOR O AUTORIZADO**

Apellido y nombres del Empleador o Autorizado:
ARIZA ZULEMA ISABEL

Tipo y número de documento: D.N.I 12.583.092

fecha y lugar:
BUENOS AIRES 14 DE AGOSTO DE 2025

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

LA FIRMA QUE ANTECEDE
CONCUERDA CON LA REGISTRADA
EN NUESTROS LIBROS POR
ARIZA ZULEMA ISABEL
NO NOS RESPONSABILIZAMOS
POR LAS FACULTADES DE LOS
FIRMANTES NI POR EL CONTENIDO
DEL PRESENTE DOCUMENTO.
LUGAR y FECHA CABA 14/08/2025
BANCO PATAGONIA S.A.
SUC. CERRITO

HERNAN CARLOS OLANO
OFICIAL PEQUEÑAS Y
MEDIANAS EMPRESAS

MATIAS D. CRESPO FAURE
ASISTENTE OPERATIVO

Aguirre
Aguirre
*16707077

# MAGIANA S.A.

MULTISERVICIOS

**NOTIFICACION**

**LEGAJO N.º 11117**

**APELLIDO Y NOMBRE: AGUIRRE MARTIN ALEJANDRO**

Por la presente, doy fe del retiro d ellos certificados parciales y me comprometo de retirar la documentación correspondiente al Art. 80 LCT y Certificación de Servicios dentro de los plazos estipulados por la Ley.

Firma.....Aguirre.....

Aclaración.....Aguirre.....

DNI Nº.....46707072.....

FECHA.....18-08-25.....

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

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

00027456 $ 50000,00

SERIE M 00027456
CEROCEROCERODOSSIETECUATROCINCOSEIS

C.A.B.A., 15 DE Agosto DE 2025

EL 21 DE Agosto DE 2025

072-762-1059 9
00027456 0
00000016191 4

PAGUESE A: Aguirre Martin Alejandro NO A LA ORDEN

00027456

LA CANTIDAD DE PESOS: Cincuenta Mil 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.

⑆072⑆762⑆1059⑆9⑆00027456⑆0⑆00000016191⑆4⑈

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

00027455 $ 50.000,00

SERIE M 00027455
CEROCEROCERODOSSIETECUATROCINCOCINCO

C.A.B.A., 15 DE Agosto DE 2025

EL 21 DE Agosto DE 2025

072-762-1059 9
00027455 3
00000016191 4

PAGUESE A: Aguirre Martin Alejandro NO A LA ORDEN

00027455

LA CANTIDAD DE PESOS: Cincuenta Mil 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.

⑆072⑆762⑆1059⑆9⑆00027455⑆3⑆00000016191⑆4⑈

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

00027457 $ 50000,00

SERIE M 00027457
CEROCEROCERODOSSIETECUATROCINCOSIETE

C.A.B.A., 15 DE Agosto DE 2025

EL 22 DE Agosto DE 2025

072-762-1059 9
00027457 7
00000016191 4

PAGUESE A: Aguirre Martin Alejandro NO A LA ORDEN

00027457

LA CANTIDAD DE PESOS: Cincuenta Mil 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.

⑆072⑆762⑆1059⑆9⑆00027457⑆7⑆00000016191⑆4⑈

Aguirre
Aguirre
46707077

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

00027458 $ 50000,00

SERIE M 00027458
CEROCEROCERODOSSIETECUATROCINCOOCHO

C.A.B.A., 15 DE AGOSTO DE 2025

EL 22 DE Agosto DE 2025

PAGUESE A: Agustina Martin Alejandra NO A LA ORDEN

LA CANTIDAD DE PESOS: CINCUENTA mil con 00/100 -

072-762-1059 9
00027458 4
0000016191 4

00027458

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.

⑆072762105900027458000001619141⑈

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

00027459 $ 50000,00

SERIE M 00027459
CEROCEROCERODOSSIETECUATROCINCONUEVE

C.A.B.A., 15 DE AGOSTO DE 2025

EL 22 DE Agosto DE 2025

PAGUESE A: Agustina Martin Alejandra NO A LA ORDEN

LA CANTIDAD DE PESOS: CINCUENTA mil con 00/100 -

072-762-1059 9
00027459 1
0000016191 4

00027459

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.

⑆072762105900027459000001619141⑈

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

00027460 $ 50000,00

SERIE M 00027460
CEROCEROCERODOSSIETECUATROSEISCERO

C.A.B.A., 15 DE AGOSTO DE 2025

EL 22 DE Agosto DE 2025

PAGUESE A: Agustina Martin Alejandra NO A LA ORDEN

LA CANTIDAD DE PESOS: CINCUENTA mil con 00/100 -

072-762-1059 9
00027460 7
0000016191 4

00027460

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.

⑆072762105900027460000001619141⑈

Agustina
46 707077
Agustina

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

00027461 $ 50000,00

SERIE M 00027461
CEROCEROCERODOSSIETECUATROSEISUNO

C.A.B.A., 15 DE Agosto DE 2025

EL 22 DE Agosto DE 2025

PAGUESE A: Aguirre Martin Alejandro NO A LA ORDEN

LA CANTIDAD DE PESOS: Cincuenta mil con 00/100 -

072-762-1059 9
00027461 4
0000016191 4

00027461

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.

⑈00027461⑈ ⑆072762105⑆ ⑈00027461⑈ ⑈0000016191⑈

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

00027462 $ 50.000,00

SERIE M 00027462
CEROCEROCERODOSSIETECUATROSEISDOS

C.A.B.A., 15 DE Agosto DE 2025

EL 22 DE Agosto DE 2025

PAGUESE A: Aguirre Martin Alejandro NO A LA ORDEN

LA CANTIDAD DE PESOS: Cincuenta mil con 00/100 -

072-762-1059 9
00027462 1
0000016191 4

00027462

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.

⑈00027462⑈ ⑆072762105⑆ ⑈00027462⑈ ⑈0000016191⑈

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

00027463 $ 13590,00

SERIE M 00027463
CEROCEROCERODOSSIETECUATROSEISTRES

C.A.B.A., 15 DE Agosto DE 2025

EL 22 DE Agosto DE 2025

PAGUESE A: Aguirre Martin Alejandro NO A LA ORDEN

LA CANTIDAD DE PESOS: Trece mil quinientos noventa con 00/100

072-762-1059 9
00027463 8
0000016191 4

00027463

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.

⑈00027463⑈ ⑆072762105⑆ ⑈00027463⑈ ⑈0000016191⑈

46707077
Aguirre
Aguirre