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: LOPEZ ANGEL GABRIEL NAZARETH

CUIL: 20-38458849-3

Fecha Inicio: 11/06/2025	**Fecha Cese:** 28/07/2025	**Obra Social:** 100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
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: $318178,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: DIEGO CARMAN 451 Cod. Postal 1642 , BUENOS AIRES, SAN ISIDRO

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

Baja

Clave: CB 28141707655500091843	Angel Lopez 33759349
Fecha - hora de envío: 2025-07-31 - 11:54:10 hs.	Angel Lopez
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 31/07/2025

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
LOPEZ, ANGEL GABRIEL NAZARETH	20-38458849-3	11323

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CARREFOUR SAN ISIDRO 2	11/06/2025	328.468,00	17
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
2500 SAC PROPORCIONAL	19,00	17.098,33		
3725 VACACIONES NO GOZADAS 2025	2,00		26.277,44	
4010 JUBILACION				1.880,82
4020 LEY 19032				512,95
4050 LEY 23660 - Obra Social				512,95
4250 S.O.M. 3%				512,95
9999 REDONDEO			0,90	
		17.098,33	26.278,34	3.419,67

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →	39.957,00
BUENOS AIRES, 05/08/2025	Cuenta Bancaria		

SON PESOS: Treinta y Nueve Mil Novecientos Cincuenta y Siete

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 3209186 del Banco FRANCES

ART. 12 LEY 17250	
MES JUNIO 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 14/07/2025	

ANGEL LOPEZ 38458849

FIRMA DEL EMPLEADO

ANSES

PS.6.1

AFECTACION DE HABERES

Nº de CUIL
20-38458849-3

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	COD.POSTAL	**CUIT N°**	**33-70788128-9**
CAPITAL FEDERAL BUENOS AIRES	**1010**		
ACTIVIDAD SERVICIOS DE LIMPIEZA		**TEL:**	**4811-7997**

DATOS DEL AFILIADO

CUADRO 2

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS: **LOPEZ ANGEL GABRIEL NAZARETH**

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: **D.N.I. 38.458.849**

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

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PUBLICO

Si [X] Fecha **28/07/2025** No [ ]

DETALLE DE LOS CREDITOS PENDIENTES CON AFECTACION DE BIENES

CUADRO 3

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-

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

Angel Lopez 38458849

Angel Lopez

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 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.

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO DE LA AUTORIDAD CERTIFICANTE

HERNAN CARLOS OLANO
JUDICIAL PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS

MATIAS D. DANICO MUÑOZ
ASISTENTE OPERATIVO

(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.**

ANSH LOPEZ 30 458 649

ANSH LOPEZ

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
ANGEL GABRIEL NAZARETH LOPEZ	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	38458849	20-38458849-3

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			
06/2025	536.542,65	049	014	01	01	43.617,23	43.617,23	7.697,16	7.697,16	56.209,08	Pago total	15.394,32	Pago total	0,00	0,00	
07/2025	563.085,90	049	014	01	01	47.333,93	47.333,93	8.353,05	8.353,05	60.636,14	Pago parcial	16.706,09	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

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 MAGIANA S.A APODERADO	LUGAR Y FECHA		TIPO Y Nº DOCUMENTO
	ACLARACION		

LA COPIA QUE PRECEDE ES FIEL
CONCUERDA CON LA REGISTRADA
EN NUESTROS LIBROS POR
ARZA ZVEGMA 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. TERRITO

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

HERNAN CARLOS OLANO
OFICIAL PEQUEÑAS Y
MEDIANAS EMPRESAS

MACIAS DOMINGO
ASISTENTE OPERATIVO

IDENTIFICADOR ÚNICO DE LA CERTIFICACION
000000008762344

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2025/08/14 09:29:08

Q2ZMgDS9B5Jn24/IYUY8rA==

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.)

ANGEL LOPEZ 30.458.849
ANGEL LOPEZ

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	Nº de C.U.I.L. 20-38458849-3

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:LOPEZ ANGEL GABRIEL NAZARETH — Fecha de nacimiento:22/12/1994

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	06/2025	07/2025	0	1	18

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

Total Nominal:	Años 0 Meses 1 Dias 18
(2) Total Interrupciones:	

Fecha de inicio de la Relación Laboral: 11/06/2025 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 28/07/2025

Año 2025

Remuneraciones de Afiliado(*)		S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Días	Horas
06	301849,34	0,00	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	20	000
07	310472,08	17098,33	OFICIAL	001 - Servicios Comunes	0	28	000
TOTALES	**612321,42**	**17098,33**			**1**	**18**	**0**

ANSES bfb 30 452 849
ANSES bfb

ANSES	PS.6.2	CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES	N° de C.U.I.L.
			20-38458849-3

DOMICILIO DE RADICACION DE LA FUENTE DOCUMENTAL CERRITO 1266 PB OF 3
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	MAGIANA S.A APODERADO Firma Empleador
Tipo y número de documento: D.N.I 12.583.092	
fecha y lugar: BUENOS AIRES 14 DE AGOSTO DE 2025	

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

CONCUERDA CON LA PRESENTADA 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.
SUC. CERRITO
HERNAN CARLOS OLANO
OFICIAL PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS
MATIAS D. CHIRICO MUÑOZ
ASISTENTE OPERATIVO

MAGIANA S.A.

MULTISERVICIOS

NOTIFICACION

LEGAJO N.º 11323

APELLIDO Y NOMBRE: LOPEZ ANGEL GABRIEL NAZARETH

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.....

Aclaración.....

DNI Nº.....

FECHA.....

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

Santander

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

00027470 $ 39957,00

SERIE M 00027470
CEROCEROCERODOSSIETECUATROSIETECERO

072-762-1059 9
00027470 6
0000016191 4

C.A.B.A., 13 DE Agosto DE 2025

EL 14 DE AGOSTO DE 2025

PAGUESE A: Lopez Angel Gabriel Nazareth NO A LA ORDEN 00027470

LA CANTIDAD DE PESOS: Treinta y Nueve Mil Novecientos Cincuenta 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.

=0272621059000270000001619140

Angel Lopez 33 453 844
Angel Lopez

Santander

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

00027477 $ 20000,00

SERIE M 00027477
CEROCEROCERODOSSIETECUATROSIETESIETE

072-762-1059 9
00027477 5
0000016191 4

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

EL 18 DE Agosto DE 2025

PAGUESE A: Lopez Angel Gabriel NAZARETH NO A LA ORDEN 00027477

LA CANTIDAD DE PESOS: veinte 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.

