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: SANTILLAN LAUTARO NAHUEL

CUIL: 23-45308432-9

Fecha Inicio: 01/04/2025	**Fecha Cese:** 31/07/2025	**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: $155614,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: BERNANDO DE IRIGOYEN 1500 Cod. Postal 1748 , BUENOS AIRES, GENERAL RODRIGUEZ

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

Baja

Clave: CB 81161902665393513384	Santillan
Fecha - hora de envío: 2025-07-31 - 12:02:28 hs.	SANTILLAN LAUTARO
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	45.308.432 Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 31/07/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

ANSES	PS.6.1	AFECTACION DE HABERES	Nº de CUIL
			23-45308432-9

EMPLEADOR CERTIFICANTE

APELLIDO Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL **MAGIANA S.A.**				
DOMICILIO: **CERRITO**			NUMERO	PISO / DPTO.
			1266	PB / 3
LOCALIDAD Y PROVINCIA	COD.POSTAL	**CUIT Nº**		
CAPITAL FEDERAL BUENOS AIRES	1010		33-70788128-9	
ACTIVIDAD SERVICIOS DE LIMPIEZA		**TEL:**	**4811-7997**	

DATOS DEL AFILIADO

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS: SANTILLAN LAUTARO NAHUEL

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DNI: 45.308.432

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

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PÚBLICO

Si [X] Fecha 31/07/2025 No [ ]

DETALLE DE LOS CREDITOS PENDIENTES CON AFECTACION DE BIENES

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-

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 _____

SANTILLAN LAUTARO
45.308.432

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 nuestros libros. Dejamos constancia que la identificación no comprueba el(los) titular(es). Capital Federal, 28 AGO 2025

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO DE LA AUTORIDAD CERTIFICANTE

Sucursal Nuevo Banco de Galicia

(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.**

SANTILLAN LAUTARO
45.303.432

ANSES | PS.6.2 | CERTIFICACION DE SERVICIOS Y REMUNERACIONES | Nº de C.U.I.L. 23-45308432-9

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:SANTILLAN LAUTARO NAHUEL			Fecha de nacimiento:16/07/2004
Afiliado Nº:	L.E. - L.C. - D.N.I. Nº:	C.I. Nº:	Expedida por:

ERVICIOS PRESTADOS

CARACTER DE LOS SERVICIOS (1)	Fecha Desde	Fecha Hasta	Años	Meses	Dias
Servicio Común	04/2025	07/2025	0	4	0

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

Total Nominal:	Años 0 Meses 4 Dias 0
(2) Total Interrupciones:	

echa de inicio de la Relación Laboral: 01/04/2025 Fecha de Fin de la Relación Laboral: 31/07/2025

Año 2025

Remuneraciones de Afiliado(*)	S.A.C.	Oficio u Ocupación	Caracter de los Servicios	Meses	Dias	Horas
04 198369,00	0,00	OFICIAL MEDIA JORNADA	001 - Servicios Comunes	0	30	000
05 198369,00	0,00	OFICIAL MEDIA JORNADA	001 - Servicios Comunes	0	31	000
06 243121,00	49866,24	OFICIAL MEDIA JORNADA	001 - Servicios Comunes	0	30	000
07 225531,00	13987,12	OFICIAL MEDIA JORNADA	001 - Servicios Comunes	0	31	000
TOTALES 865390,00	**63853,36**			**4**	**0**	**0**

Santillan
SANTILLAN LAUTARO
45 309.432

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

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.

EN RESPONSABILIDAD PARA ESTA INSTITUCION, CERTIFICAMOS QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE DE Ariza Zulema CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS LIBROS. NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS FACULTADES DEL FIRMANTE NI DE CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.
26 DE AGOSTO DE 2025
BANCO SANTANDER, S.A.
Suc. "SUCURSAL TORRE"
LEONELA ALDANA GOZZI
Ejecutivo de cuentas
SELLO Y FIRMA
Natalia Bastini
Representante de Servicios a Clientes

Página 3 de 3

Santillan Lautaro
SANTILLAN LAUTARO
45.308.432

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
LAUTARO NAHUEL SANTILLAN	DOC.NACIONAL DE IDENTIDAD	45308432	23-45308432-9

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
04/2025	377.200,73	049	014	01	01	29.854,12	29.854,12	11.800,61	11.800,61	39.241,01	Pago total	23.601,22	Pago total	0,00	0,00	
05/2025	377.200,73	049	014	01	01	29.854,12	29.854,12	11.800,61	11.800,61	39.241,01	Pago total	23.601,22	Pago total	0,00	0,00	
06/2025	481.619,17	049	014	01	01	43.765,53	43.765,53	15.568,09	15.568,09	57.444,41	Pago total	31.136,18	Pago total	0,00	0,00	
07/2025	457.087,64	049	014	01	01	35.735,68	35.735,68	12.484,50	12.484,50	46.836,69	Pago total	24.968,99	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

Santillan
SANTILLAN LAUTARO
45.308.432

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

MAGIANA S.A.

FIRMA DEL EMPLEADOR / AUTORIZADO / APODERADO

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
000000008792452

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE LA CERTIFICACIÓN
2025/08/22 02:28:53

odDOmmZ05lqgeF824bhlZw==

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 [illegible] antecede(n)
de Anzo. Zulema Isabel
concuerd... libros
Dejamo... ción no
compra... invertir
el(los) fo... amiento.
Capital Fed... 28 AGO 2025 ... de 20 .....
BBVA ... S.A.
Sucursal Rivear - 313
AUTOR XAVIER DE AGUIRRE
CAJERO OMBC

Sattto
SANTIAGO LAUDARO
45.309.432

Santander

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

00027487 $ 44128,00

SERIE M 00027487
CEROCEROCERODOSSIETECUATROOCHOSIETE

072-762-1059 9
00027487 4
0000016191 4

C.A.B.A. 31 DE AGOSTO DE 2025

EL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025

PAGUESE A: SANTILLAN, LAUTARO NAHUEL NO A LA ORDEN

00027487

LA CANTIDAD DE PESOS: Cuarenta y Cuatro Mil Ciento Veintiocho con 00/100

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

H17 C-VI/25

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

MAGIANA S.A
APODERADO

=00027487=072762105990000274870000016191=4;

Santillan
SANTILLAN LAUTARO
45.308.432