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 S.A.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: TAJA RUIZ DIAZ AMIR YAMIL

CUIL: 20-40610526-2

Fecha Inicio: 02/05/2026	**Fecha Cese:** 16/06/2026	**Obra Social:** 125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSIDADES NACIONALES
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: 0130/75 - COMERCIO - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS. - CONFEDERACION GENERAL EMPLEADOS DE COMERCIO DE LA REPUBLICA ARGENTINA c/ COMISION COORDINADORA PATRONAL DE ACTIVIDADES MERCANTILES Y OTRAS.

Categoria: 007511 - CATEGORIA A - MAESTRANZA Y SERVICIOS	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $1055795,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AVELLANEDA 151 . "." Cod. Postal 6300 , LA PAMPA, SANTA ROSA

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

Baja

Clave: CB 75206593650900935691	Ytaja Yamil Taja 40610526
Fecha - hora de envío: 2026-06-22 - 09:32:30 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 22/06/2026

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

MAGIANA S.A.
MULTISERVICIOS

CERTIFICADO DE TRABAJO

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL SR/A **TAJA RUIZ DIAZ AMIR YAMIL** CON CUIL N° **20-40610526-2** SE DESEMPEÑO EN MAGIANA S.A., EMPRESA DE SERVICIOS DE LIMPIEZA CUYO NUMERO DE CUIT ES 33-70788128-9, DESDE EL **02/05/2026** HASTA EL **16/06/2026** CONTANDO A SU EGRESO CON LA CALIFICACION PROFESIONAL DE **MAESTRANZA A** SEGÚN C.C.T. N° **130/75.** SE EXTIENDE EL PRESENTE A LOS **26 DIAS DEL MES DE JUNIO DE 2026** PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA.

P/ MAGIANA S.A.

ZULEMA ISABEL ARIZA
APODERADA

Ytaja

Yamil Taja
40610526

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

MAGIANA S.A.
MULTISERVICIOS

NOTIFICACION

LEGAJO N.º 11746

APELLIDO Y NOMBRE: TAJA RUIZ DIAZ AMIR YAMIL

Por la presente, doy fe del retiro de los 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.....Ataja.....

Aclaración.....Yamil Taja.....

DNI Nº.....40610526.....

FECHA.....14 / 07 / 2026.....

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

ANSES

PS.6.1

AFECTACION DE HABERES

Nº de CUIL
20-40610526-2

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: **TAJA RUIZ DIAZ AMIR YAMIL**

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: **D.N.I. 40.610.526**

CARGO QUE DESEMPEÑABA EN EL MOMENTO DE DEJAR EL SERVICIO **MAESTRANZA A**

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PUBLICO

Si [X] Fecha 16/06/2026 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

Ytaja

Yamil Taja
40610526

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

DEIBE ANALIA NATALIA

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: DU 28265444

BUENOS AIRES, 26/06/2026

LUGAR Y FECHA

MAGIANA S.A.

DEIBE ANALIA NATALIA
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 DEIBE ANALIA NATALIA
NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS FACULTADES DE LOS FIRMANTES NI POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO

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.

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

Ytaja

Yamil Taja
40610526

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
TAJA RUIZ DIAZ, AMIR YAMIL	20-40610526-2	11746

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
LA PAMPA	02/05/2026	1.113.585,00	36
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
MAESTRANZA A	LIQUIDACION FINAL JUNIO 2026		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

	CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
2010	SUELDO		1.113.585,00		
2040	AUSENTES POR ENFERMEDAD	5,00	-185.597,50		
2070	AUSENTES JUSTIFICADOS	5,00	185.597,50		
2190	AUSENTES INICIO/FIN RELAC LAB	15,00	-556.792,50		
2500	SAC PROPORCIONAL	45,00	137.291,30		
2640	DIAS FERIADO	1,00	44.543,40		
2760	PRESENTISMO 8.33%		61.527,65		
3726	VACACIONES NO GOZADAS 2026	2,00		89.086,80	
3733	AUM NO REM ACU 06/25 SUMA FIJA			20.000,00	
3734	AU NO REM ACU 6/25 PRESENTISMO			1.666,00	
3735	AUM NO REM ACU 12/25 SUMA FIJA			30.000,00	
3736	AU NO REM ACU 12/25 PRESENTIS			2.499,00	
4010	JUBILACION				88.017,03
4020	LEY 19032				24.004,65
4050	LEY 23660 - Obra Social				24.004,65
4180	O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR				1.624,95

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →

SON PESOS:

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250	
MES	
BANCO	
FECHA DEPOSITO	

Ytaja

Yamil Taja
40610526

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
TAJA RUIZ DIAZ, AMIR YAMIL	20-40610526-2	11746

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
LA PAMPA	02/05/2026	1.113.585,00	36
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
MAESTRANZA A	LIQUIDACION FINAL JUNIO 2026		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
4220 FAECYS 0.50 %				4.271,60
4380 SEC LA PAMPA				17.086,40
9999 REDONDEO			0,63	
		800.154,85	143.252,43	159.009,28
			TOTAL NETO →	784.398,00

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
LA PAMPA, 30/06/2026	Cuenta Bancaria

SON PESOS: Setecientos Ochenta y Cuatro Mil Trescientos Noventa y Ocho

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 298502 del Banco Banco Santander Rio Suc:0102

ART. 12 LEY 17250	
MES MAYO 2026	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 10/06/2026	

Ytaja

Yamil Taja 40610526

FIRMA DEL EMPLEADO

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

14-07-2026 16:09

Datos de transferencia

Importe	**$ 784.398,00**
Fecha de ejecución	**14/07/2026**
Plazo de acreditación	**24h**
Concepto	**Haberes**
Información adicional	**LIQ FINAL CESE**
Número de comprobante	**16016060**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**TAJA RUIZ DIAZ AMIR YAMIL**
CBU	**0720102488000002985022**
CUIT o CUIL	**20-40610526-2**
Tipo de cuenta	**Cuentas a**
Entidad financiera	**BANCO SANTANDER ARGENTINA S.A.**

Datos de quien realizó la transferencia

Nombre o razón social	**MAGIANA SA**
CUIT	**33-70788128-9**
Cuenta de débito	**CC en pesos 762-001619/1**

Banco Santander Argentina S.A | CUIT 30-50000845-4 | I.G.J. Nro. correlativo 800678 Domicilio Av. Juan de Garay 151 C.A.B.A. I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO | ING. BRUTOS C.M.: 901-912200-1

Imprimí este comprobante solo si lo necesitás. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.