CABA

PRE-CONFECCIÓN DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

CUIT:	33707881289
Razón Social:	MAGIANA SA
PMA:	2026 /06 00 - Original
Comprobante Nro:	005010859
Fecha de Vencimiento:	15/07/2026 (dd/mm/aaaa)
Aporte Sindical:	97,039.90
Cuota Sindical:	0.00
Intereses Resarcitorios:	0.00
Total a transferir:	**97039.90**

Preconfecionar tranferencia | Imprimir constancia

Santander

Comprobante de pago

SEC CAPITAL FEDERAL

$ 97.039,90

CUIT Empresa/Servicio	**30525274523**
Código de referencia de pago	**33707881289**
Cuenta de débito	**CC $ 762-0016191**
Número de control	**3317**
Número de transacción	**300237674365**
Fecha y hora de la operación	**17/07/2026 13:43:57**

PagoMisCuentas

La cobranza de los servicios se efectuará
por cuenta y orden de Pago Mis Cuentas.

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO.

BOLETA DE PAGO - Aportes 2% Art.100°CCT130-75 - Aportes 2% Cuota Sindical

Para abonar mediante transferencia bancaria

Razón Social: **MAGIANA SA** (CERRITO 1266 PISO PB DEPTO 3 (1010) CABA)
CUIT: **33-70788128-9**

Cuenta Bancaria

Banco: **Banco Nación**
Número de cuenta: **31554660011428**
Alias: **CEC.CAT.CC**
CBU: **0110466420046600114282**
Tipo: **Cuenta Corriente**
CUIT: **30-56366349-5**

RECUERDE INFORMAR EL PAGO DE ESTA DECLARACIÓN JURADA.
Envíe el comprobante a
cecc.finanzas@gmail.com

Periodo: 06-2026	Cant. Empleados: 3	1° Vto.: 2026-07-10	2° Vto.: 2026-07-20		
Monto Ap. Obl. 2%: $111,955.98	Monto Ap. Sind. 2%: $0.00	Capital: $111,955.98		Intereses: $0.00	Total: $111,955.98

$111,955.98 hasta el 2026-07-10 | $115,314.66 hasta el 2026-07-20.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander
16-07-2026 14:10

Datos de transferencia

Importe	**$ 111.955,98**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SEC CATAMARCA JUN26**
Número de comprobante	**04202267**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**CENTRO DE EMPL DE COMERCIO**
CBU	**0110466420046600114282**
CUIT o CUIL	**30-56366349-5**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**BANCO DE LA NACION ARGENTINA**

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.

Centro Empleados de Comercio de S.S. de Jujuy

Aportes Art. 100º | Aportes Cuota Sindical 1 % |

Lugar de Pago - CEC S.S de Jujuy :
Gral. Lavalle 346 - CP 4600 - S.S. de Jujuy

Razón Social: MAGIANA SA | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 9**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

Ap. 2% $ 319844.29

Ap. 1% $ 141723.14

Cheque/Giro Nro. ..... C/ Banco .....

Efectivo S/N ..... de .....de 20 .....

Firma del Depositante .....

1er Venc. 13/07/2026 - Importe Total a Depositar: $ 461567.43

2do Venc. 28/07/2026 - Importe Total a Depositar: $ 481667.98

Imp. Rec.: $ 20100.55

00007994062600000337078812891261940046156743262090048166798 4

Talón para el CLIENTE

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 09:07:05

Centro Empleados de Comercio de S.S. de Jujuy

Aportes Art. 100º | Aportes Cuota Sindical 1 % |

Lugar de Pago - CEC S.S de Jujuy :
Gral. Lavalle 346 - CP 4600 - S.S. de Jujuy

Razón Social: MAGIANA SA | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 9**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

Ap. 2% $ 319844.29

Ap. 1% $ 141723.14

Cheque/Giro Nro. ..... C/ Banco .....

Efectivo S/N ..... de .....de 20 .....

Firma del Depositante .....

1er Venc. 13/07/2026 - Importe Total a Depositar: $ 461567.43

2do Venc. 28/07/2026 - Importe Total a Depositar: $ 481667.98

Imp. Rec.: $ 20100.55

00007994062600000337078812891261940046156743262090048166798 4

Talón para el BANCO

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 09:07:05

Centro Empleados de Comercio de S.S. de Jujuy

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES

Razón Social : MAGIANA SA

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período. : 06-2026

CUIL	APELLIDO Y NOMBRE	AP. 2%	AP. 1%	LICENCIA	F. ALTA	F. BAJA
20-23923138-2	CARI CLEMENTE	55133.31	27566.65		02/12/2002	
20-22043642-0	COLQUE JUAN ALBERTO	22518.65	11259.32		27/12/1970	
27-13889572-1	FLORES MARTHA BEATRIZ	39979.63	19989.81		15/07/2002	
20-27553926-1	GUTIEREZ JUAN CARLOS	36545.90	18272.95		15/07/1972	
27-23755001-9	MAMANI SILVIA LUCIA	52393.86	26196.93		13/12/1973	
20-23744216-5	MARTINEZ VICTORINO RAUL	14854.51	0.00		15/05/2026	
20-24611248-8	PASTRANA JULIO	37835.32	18917.66		16/06/2006	
20-35133779-7	RUIZ JOSE EDGARDO	21543.48	0.00		23/05/2024	
20-28250389-2	SANCHEZ JOSE ORLANDO	39039.63	19519.82		28/12/1980	
	TOTALES $	**319844.29**	**141723.14**			

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por el Centro Empleados de Comercio de S.S. de Jujuy ,
sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma

Aclaración

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

16-07-2026 14:14

Datos de transferencia

Importe	**$ 481.667,98**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**CEC S S JUJUY JUN26**
Número de comprobante	**04202265**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**CENTRO EMPLEADOS DE COMERCIO**
CBU	**2850200930000012028060**
CUIT o CUIL	**33-54314128-9**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**-**

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.

Centro Empleados de Comercio de Santa Rosa (La Pampa)

Aportes Art. 100º Convenio 130/75 | Aportes Cuota Sindical |

Banco de La Pampa - Suc. Santa Rosa (100)
Nota de Crédito para la Cta. Cte. Nº 100-1-10288/1

Razón Social: MAGIANA SA | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 9**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

Ap. 2% $ 278527.44

Ap. C.S. $ 68513.11

Cheque/Giro Nro. ..... C/ Banco .....

Efectivo S/N ..... de .....de 20 .....

Firma del Depositante .....

1er Venc. 15/07/2026
2do Venc. 27/07/2026

| Importe Total a Depositar: $ 347040.55

00004484062600000337078812891619634704055620800006

Talón para el CLIENTE

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 09:37:12

Centro Empleados de Comercio de Santa Rosa (La Pampa)

Aportes Art. 100º Convenio 130/75 | Aportes Cuota Sindical |

Banco de La Pampa - Suc. Santa Rosa (100)
Nota de Crédito para la Cta. Cte. Nº 100-1-10288/1

Razón Social: MAGIANA SA | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 9**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

Ap. 2% $ 278527.44

Ap. C.S. $ 68513.11

Cheque/Giro Nro. ..... C/ Banco .....

Efectivo S/N ..... de .....de 20 .....

Firma del Depositante .....

1er Venc. 15/07/2026
2do Venc. 27/07/2026

| Importe Total a Depositar: $ 347040.55

00004484062600000337078812891619634704055620800006

Talón para el BANCO

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 09:37:12

Centro Empleados de Comercio de Santa Rosa (La Pampa)

Aportes Art. 100º Convenio 130/75 | Aportes Cuota Sindical |

Banco de La Pampa - Suc. Santa Rosa (100)
Nota de Crédito para la Cta. Cte. Nº 100-1-10288/1

Razón Social: MAGIANA SA | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 9**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

1er Venc. 15/07/2026
2do Venc. 27/07/2026

| Importe Total a Depositar: $ 347040.55

00004484062600000337078812891619634704055620800006

Talón de CONTROL

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 09:37:12

CENTRO EMPLEADOS DE COMERCIO

Centro Empleados de Comercio de Santa Rosa (La Pampa)

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES

Razón Social : MAGIANA SA

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período. : 06-2026

CUIL	APELLIDO Y NOMBRE	AP. 2%	AP. C.S.	LICENCIA	F. ALTA	F. BAJA
27-27103534-4	CARRIZO ANALIA BEATRIZ	45675.40	68513.11		06/05/2015	
20-33307502-5	FERNANDEZ GASPAR NARDO C	33049.61	0.00		02/05/2026	
23-39056105-9	FREIJANES JOEL ROBERTO	5345.39	0.00		25/06/2026	
20-37621007-4	IRUSTA FASSI GERMAN AGUST	39047.68	0.00		11/02/2026	
20-43614643-5	OBANDO MARQUEZ LAUTARO	22730.98	0.00		05/08/2022	
20-39941409-2	PEREZ OMAR RODRIGO ASAI	43631.32	0.00		06/11/2025	
20-34738195-1	RODRIGUEZ JUAN GUILLERMO	49434.78	0.00		29/09/2007	
20-40610526-2	TAJA RUIZ DIAZ AMIR YAMI	17086.41	0.00		02/05/2026	
27-23856791-8	TAVELLA ADRIANA PATRICIA	22525.87	0.00		27/07/2018	
	TOTALES $	**278527.44**	**68513.11**			

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por el Centro Empleados de Comercio de Santa Rosa (La Pampa) , sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma

Aclaración

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander
16-07-2026 14:06

Datos de transferencia

Importe	**$ 347.040,55**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**CEC LA PAMPA JUN26**
Número de comprobante	**04202268**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**CENTRO E DE COM CUOTA SIND RE**
CBU	**0930300110100001028814**
CUIT o CUIL	**33-54316834-9**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**BANCO DE LA PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMÍA M**

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.

SINDICATO DE EMPLEADOS
DE COMERCIO LA RIOJA

Declaración Jurada de Aportes Sindicales
Período Junio 2026

Cantidad de Trabajadores	4
Cantidad de Trabajadores Afiliados	2
Cuota Sindical	121.496,44
Fondo Aporte Solidario	128.361,59
Jubilados	0,00
Total Aportes y Retenciones	**249.858,03**

Empresa **MAGIANA S.A.** CUIT **33707881289**

Domicilio **CERRITO 1266 PTA BAJA OFICINA 03** Localidad **CABA**

Teléfono **1150981656**

Convenio/Acuerdo **Aportes y contribuciones sindicales**

CUIL	Apellido, Nombre	Categoría	Remuneración	Cuota Sindical	Fondo Solidario	Jubilados
27270523868	GONZALEZ IVANA GABRIELA	Maestranza y Servicios A	1.177.182,88	0,00	23.543,66	0,00
27326629990	JOFRE IRMA CELESTE ITATI	Maestranza y Servicios A	2.381.823,02	71.454,69	47.636,46	0,00
27185830018	NEIRA MIRTA FILOMENA	Maestranza y Servicios A	1.668.058,30	50.041,75	33.361,17	0,00
27279473545	NIEVA NATALIA VERONICA	Maestranza y Servicios A	1.191.014,95	0,00	23.820,30	0,00
TOTALES			6.418.079,15	121.496,44	128.361,59	0,00

SINDICATO DE EMPLEADOS DE COMERCIO LA RIOJA

BOLETA DE PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Sistema de Recaudaciones

Período **Junio 2026**

Comprobante Nº **99698**

Empresa **MAGIANA S.A.** CUIT **33707881289**

Domicilio **CERRITO 1266 PTA BAJA OFICINA 03**

Localidad **CABA** Provincia **BUENOS AIRES**

Total de Remuneraciones: $ 6.418.079,15 Cantidad de Trabajadores: 4 Acuerdo: Aportes y contribucio

Aportes y Contribuciones Sindicales

Importe Total $	249.858,03
Interés por Mora $	0,00

Importe a Abonar $ **249.858,03** **Vencimiento 16/07/2026**

Son pesos doscientos cuarenta y nueve mil ochocientos cincuenta y ocho con 03 centavos.

Datos de la cuenta para realizar la transferencia bancaria

CUIT: **30-56364046-0**
RAZON SOCIAL: **SINDICATO DE EMPLEADOS DE COMERCIO.**
CUENTA CORRIENTE: **2200-3251-0879-11**
CBU: **011-0325-8200-3251-0879-119**
ALIAS: **PARQUE.ARO.BRASIL**

IMPORTANTE
Una vez realizada las transferencias, le solicitamos nos informe su pago ingresando en la plataforma de recaudaciones en la sección "Informar Pago", y desde allí adjuntenos los comprobantes de recibo emitidos por el cajero o el homebanking para que podamos validar su pago y conciliarlos, caso contrario aparecerán con deuda hasta que nos lo informe.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander
16-07-2026 14:04

Datos de transferencia

Importe	**$ 249.858,03**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SEC LA RIOJA JUN26**
Número de comprobante	**04202274**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**SINDICATO DE EMPLEADOS DE COMERCIO CON**
CBU	**0110325820032510879119**
CUIT o CUIL	**30-56364046-0**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**BANCO DE LA NACION ARGENTINA**

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.

Sindicato de Empleados de Comercio de Salta

Aportes Art. 100º Convenio 130/75 | Cuota Sindical | Fondo Asist. Social |

Banco Macro - Suc. Salta - 100
Nota de Crédito para la Cta. Cte. Nº 10639/05

Razón Social: MAGIANA S.A. | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 10**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

Ap. 2% $ 323898.09

Ap. 1% $ 168920.89

F.A.S. 3% $ 506762.66

Cheque/Giro Nro. ..... C/ Banco .....

Efectivo S/N ..... de .....de 20 .....

Firma del Depositante .....

1er Venc. 15/07/2026
2do Venc. 27/07/2026

| Importe Total a Depositar: $ 999581.64

00003334062600000337078812891619699958164620800006

Talón para el CLIENTE

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 11:19:23

Sindicato de Empleados de Comercio de Salta

Aportes Art. 100º Convenio 130/75 | Cuota Sindical | Fondo Asist. Social |

Banco Macro - Suc. Salta - 100
Nota de Crédito para la Cta. Cte. Nº 10639/05

Razón Social: MAGIANA S.A. | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 10**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

Ap. 2% $ 323898.09

Ap. 1% $ 168920.89

F.A.S. 3% $ 506762.66

Cheque/Giro Nro. ..... C/ Banco .....

Efectivo S/N ..... de .....de 20 .....

Firma del Depositante .....

1er Venc. 15/07/2026
2do Venc. 27/07/2026

| Importe Total a Depositar: $ 999581.64

00003334062600000337078812891619699958164620800006

Talón para el BANCO

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 11:19:23

Sindicato de Empleados de Comercio de Salta

Aportes Art. 100º Convenio 130/75 | Cuota Sindical | Fondo Asist. Social |

Banco Macro - Suc. Salta - 100
Nota de Crédito para la Cta. Cte. Nº 10639/05

Razón Social: MAGIANA S.A. | CERRITO 1266 PB 3 **Liq. Orig.** **Empls.: 10**

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período: 06/2026

1er Venc. 15/07/2026
2do Venc. 27/07/2026

| Importe Total a Depositar: $ 999581.64

00003334062600000337078812891619699958164620800006

Talón de CONTROL

Pagos posteriores al primer vencimiento, sujetos a actualización.

16/07/2026 11:19:23

Sindicato de Empleados de Comercio de Salta

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES

Razón Social : MAGIANA S.A.

C.U.I.T. : 33-70788128-9

Período. : 06-2026

CUIL	APELLIDO Y NOMBRE	AP. 2%	AP. 1%	F.A.S. 3%	LICENCIA	F. ALTA	F. BAJA
23-23749985-9	ACUÑA ALEJANDRO AGUSTIN	38533.66	26903.35	80710.04		27/03/2008	
23-30806104-3	BARROS RAMIRO SEBASTIAN	37054.30	23131.54	69394.62		27/10/2011	
27-25122968-1	CHOQUEVILCA CLAUDIA LOREN	4255.02	0.00	0.00		24/04/2026	
20-42488567-4	GUAYMAS SILVESTRE ALEJAND	41709.56	20854.78	62564.34		01/07/2023	
27-28441289-9	MARIN ANALIA FERNANDA	25435.30	0.00	0.00		02/05/2008	
20-32288725-7	ROJAS ALBERTO ARMANDO	34962.42	22752.54	68257.63		27/10/2011	
20-40154934-0	TAPIA JESUS DANIEL ALEJAN	22102.57	0.00	0.00		01/09/2023	
23-37511554-9	TORREZ BURGOS ARMANDO MAT	22694.91	21612.69	64838.07		20/08/2014	
20-17633567-0	VELEZ SERGIO ALFREDO	56433.25	28216.63	84649.88		08/07/2002	
20-23711712-4	VILTE JUAN DOMINGO	40717.10	25449.36	76348.08		08/07/2002	
	TOTALES $	**323898.09**	**168920.89**	**506762.66**			

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por el Sindicato de Empleados de Comercio de Salta ,
sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma

Aclaración

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

16-07-2026 14:12

Datos de transferencia

Importe	**$ 999.581,64**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SEC SALTA JUN26**
Número de comprobante	**04202266**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**SINDICATO DE EMPLEADOS DE COMERCIO**
CBU	**2850100630000001063951**
CUIT o CUIL	**30-54336263-4**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**-**

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.

SECSanJuan
SINDICATO DE EMPLEADOS DE COMERCIO

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO SAN JUAN

DDJJ Y PAGO S/ PLANILLA MENSUAL DE APORTES

Razón Social Empresa	MAGIANA SA
Nombre de Fantasia	

C.U.I.T.	33-70788128-9
E-mail	isabel@magiana.com.ar

Complete según corresponda*
C=Sede Central
Suc1=Sucursal1
Suc2=Sucursal2

Domicilio de explotacion comercial	CERRITO 1266 PISO: PB DEPT:3	1010

Gral Acha 65 (S) TEL. (0264) 4211881 (5400) SAN JUAN
Pagina web: www.secsanjuan.com

Informacion del Estudio Contable	
Estudio	
Domicilio	
E-Mail	
Telefono	

POSICION PAGADA		
MES Y AÑO	6	2026

Nª de Inscipciòn
3547

2% Fondo Social – Cuota Social
(Art. 100 y 101 C.C.T. 130/75)

			REMUNERACION			RETENCION DE APORTES								
						Sobre Haberes Remunerativos			Sobre Acuerdos No Remuner.			Totales		
Nº de Orden	C.U.I.L.	Apellido y Nombre	Sueldo sujeto a Retención	Acuerdos No Remuner.	TOTAL	Fondo Social 2 %	Cuota gremial	Subtotal	Fondo Social 2 %	Otro	Subtotal	Fondo Social 2 %	Cuota gremial	TOTAL
1	20255504372	SALINAS GUILLERMO DARIO	2.395.642,21	237.893,12	658.781,51	47.912,84		47.912,84	4.767,86		4.767,86	52.670,71	-	52.670,71
2	20259399352	PALACIOS JUAN MAURICIO	1.702.363,99	172.570,12	1.208.082,49	34.047,28		34.047,28	3.451,40		3.451,40	37.498,68	-	37.498,68
3	23396533049	CHERIONE CABRERA BRAIAN EMANUE	768.426,82	81.696,51	1.607.425,55	15.368,54		15.368,54	1.633,93		1.633,93	17.002,47	-	17.002,47
4					-	-		-	-		-	-	-	-
5					-	-		-	-		-	-	-	-
6					-	-		-	-		-	-	-	-
7					-	-		-	-		-	-	-	-
8					-	-		-	-		-	-	-	-
9					-	-		-	-		-	-	-	-
10					-	-		-	-		-	-	-	-
11					-	-		-	-		-	-	-	-
12					-	-		-	-		-	-	-	-
13					-	-		-	-		-	-	-	-
14					-	-		-	-		-	-	-	-
15					-	-		-	-		-	-	-	-
Cantidad de Empleados:		Sub-totales	4.866.433,02	492.159,75	3.474.289,55	97.328,66		97.328,66	9.843,20		9.843,20	107.171,86	-	107.171,86

.....ZULEMA ISABEL ARIZA.....
Nombre y Apellido del empleador o responsable

NOTA1: En la presente planilla debe figurar todo el personal de la firma desde la fecha de ingreso
NOTA2: Debe confeccionar una planilla por cada domicilio de explotacion comercial

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

16-07-2026 14:02

Datos de transferencia

Importe	**$ 107.171,86**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SEC SAN JUAN JUN26**
Número de comprobante	**04202271**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**SIND EMP COM SAN JUAN**
CBU	**1910063655006300570878**
CUIT o CUIL	**30-53177724-3**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**-**

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.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander
16-07-2026 14:04

Datos de transferencia

Importe	**$ 566.843,89**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SEC SAN LUIS JUN26**
Número de comprobante	**04202269**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**SIND EMPL DE COM DE SAN LUIS**
CBU	**0110478720047810400565**
CUIT o CUIL	**30-60584393-6**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**BANCO DE LA NACION ARGENTINA**

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.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

20-07-2026 14:27

Datos de transferencia

Importe	**$ 1.802.393,54**
Fecha de ejecución	**20/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SEOC TUCU**
Número de comprobante	**04076920**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**SOCIEDAD DE EMPLEADOS Y OBREROS DEL COME**
CBU	**2850600130001007296194**
CUIT o CUIL	**30-52653177-5**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**-**

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.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

20-07-2026 14:32

Datos de transferencia

Importe	**$ 1.802.393,54**
Fecha de ejecución	**20/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SEOC TUCU**
Número de comprobante	**04076920**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**SOCIEDAD DE EMPLEADOS Y OBREROS DEL COME**
CBU	**2850600130001007296194**
CUIT o CUIL	**30-52653177-5**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**-**

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.

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACIÓN APL. WEB
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 33-70788128-9 **RAZÓN SOCIAL:** MAGIANA S.A.
DIRECCIÓN: CERRITO 1266, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 67 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 124578063,92
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 124578063,92

PERÍODO: 06/2026
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 622890,31
Fuera de término 2do. Vto.	$ 9135,76
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 622890,31**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 15/07/2026	**$ 622890,31**
Fecha Segundo Vto. : 31/07/2026	**$ 632026,07**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 15/07/2026
Fecha Impresión: 15/07/2026



85221059105643370788128926071500622890312607310063202607000 1

LINK PAGOS/BANELCO 337078812890000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522105910564337078812 89

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACIÓN APL. WEB
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 33-70788128-9 **RAZÓN SOCIAL:** MAGIANA S.A.
DIRECCIÓN: CERRITO 1266, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 67 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 124578063,92
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 124578063,92

PERÍODO: 06/2026
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 622890,31
Fuera de término 2do. vto	$ 9135,76
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 622890,31**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 15/07/2026	**$ 622890,31**
Fecha Segundo Vto. : 31/07/2026	**$ 632026,07**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 15/07/2026
Fecha Impresión: 15/07/2026



85221059105643370788128926071500622890312607310063202607000 1

LINK PAGOS/BANELCO 337078812890000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522105910564337078812 89

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el sitio web aprobado por FAECYS, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Santander

Comprobante de pago

FAECYS

$ 632.026,07

CUIT Empresa/Servicio	**30525274450**
Código de referencia de pago	**337078812890000**
Cuenta de débito	**CC $ 762-0016191**
Número de control	**8056**
Número de transacción	**671273110948**
Fecha y hora de la operación	**17/07/2026 13:41:13**

PagoMisCuentas

La cobranza de los servicios se efectuará
por cuenta y orden de Pago Mis Cuentas.

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO.

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: Magiana SA CUIT:33707881289 Domicilio: Cerrito 1266 Piso 5 Depto 21 Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CP: 1018 Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires		
PERÍODO: 06/2026		SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/07/2026		Cantidad Empleados: 67	Base: $ 373.051,98
Fecha de Pago Indicada: 16/07/2026		Interés Resarcitorio $ 373,05	Monto Total $ 373.425,03
TIPO DE PAGO: [ ] Efectivo [ ] Cheque		Monto: $	
Cheque Nro:	Banco:		Sucursal:

PARA ABONAR EN Banco de la Nación Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fácil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO ELECTRÓNICO: 3370788128900222689

Link: Ingresando a www.linkpagos.com.ar, en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los días del año (24 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).
Banelco: Ingresando a www.pagomiscuentas.com.ar , en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los días año (48 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDITO PARA EL INACAP

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.



TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 33707881289 PERIODO: 06/2026 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/07/2026 CANT. EMPLEADOS:67 Fecha de Pago Indicada: 16/07/2026 Monto Total: $ 373.425,03	
TIPO DE PAGO: [ ] Efectivo [ ] Cheque	Monto: $	
Cheque Nro:	Banco:	Sucursal:

PARA ABONAR EN Banco de la Nación Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fácil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO ELECTRÓNICO: 3370788128900222689

Link: Ingresando a www.linkpagos.com.ar, en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los días del año (24 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).
Banelco: Ingresando a www.pagomiscuentas.com.ar , en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los días año (48 hs después de generada la Boleta en www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDITO PARA EL INACAP

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.



TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander
16-07-2026 14:05

Datos de transferencia

Importe	**$ 373.425,03**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**INACAP JUN26**
Número de comprobante	**13538157**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**INACAP INST AR CAPACITACION EF**
CBU	**0720000720000002866590**
CUIT o CUIL	**30-71061343-1**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
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.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander
16-07-2026 14:05

Datos de transferencia

Importe	**$ 1.993.249,05**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**L ESTRELLA JUN26**
Número de comprobante	**04202264**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**LA ESTRELLA SOCIEDAD ANONIMA CIA DE SEGU**
CBU	**0070069620000041151420**
CUIT o CUIL	**30-62092087-4**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.U.**

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.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

16-07-2026 14:15

Datos de transferencia

Importe	**$ 308.885,57**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**AMSOELSAC JUNIO 2026**
Número de comprobante	**04199594**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**MUTUAL DE AFIL AL SINDICATO DE OBRE Y EM**
CBU	**0170084820000031974578**
CUIT o CUIL	**30-71616782-4**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**BANCO BBVA 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.

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

16-07-2026 14:16

Datos de transferencia

Importe	**$ 4.074.277,94**
Fecha de ejecución	**16/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SOELSAC JUNIO 2026**
Número de comprobante	**04199593**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**S O E L S A C**
CBU	**0200900501000000063471**
CUIT o CUIL	**30-68099112-6**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**BANCO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA 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.

SINDICATO OBREROS DE MAESTRANZA

ALZAGA 2271 - CAPITAL FEDERAL (C.P. 1240)

www.somlimpieza.com.ar

PERSONERIA GREMIAL Nº 357

v19.0.0

Verificador : 16957 / 369456

DECLARACION JURADA — CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO 74/99

Razón Social : **MAGIANA S.A.**

C.U.I.T. : **33-70788128-9**

Periodo : **2026/06** Secuencia:

Nº O.S.P.M: 4314

Nº S.O.M.: 4314

Nº Co.Mi.S.E : 4314

REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

Personal de Jornada Completa	147	Total Remuneraciones Imponibles	111.403.463,30
Personal de Media Jornada	93	Total de Aportes Personales (Neto ANSSAL)	3.216.525,06
Total Personal	240	Total de Contribuciones Patronales (Neto ANSSAL)	5.717.866,82
Personal Aportante a Obra Social	**154**	Aportes y Contribuciones Dto. 1273/02	0,00
Personal en Monotributo	0	Total Aportado Obra Social	**8.934.391,88**

ARTICULO 57 . (Cuota Sindical)

Total de Personal	240
Aportantes ART.57	221
Total Remuneraciones ART.57	165.539.743,13
Total Aporte Personal ART.57 (3,0 %)	4.966.192,29
Total Aportado ART. 57	**4.966.192,29**
Total Aporte Solidario	498.656,86

ARTICULO 58.

Total Aportantes ART.58	240
Total Remuneraciones ART.58	185.486.020,41
Total Aporte Patronal ART.58 (3,5 %)	6.492.010,71
Total Aportes ART. 58.	**6.492.010,71**

ARTICULO 55. (Co.Mi.S.E)

Total Remuneraciones	185.486.020,41
Total Aporte Patronal ART.55 (2 %)	3.709.720,41
Total Aportado ART. 55	**3.709.720,41**

El que suscribe_____ en su caracter de _____ declara bajo juramento que los datos consignados en este formulario, como así también la información nominativa suministrada en soporte magnético (diskette),son correctos y completos y que han sido realizados de acuerdo con el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por el C.C.T Nº 74/99 sin omitir ni falsear ningún dato que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma Responsable			
Nº Documento	Fecha		

Sello recepción

S.O.M.
SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA

PAGO DE APORTES — **TALON ORIGINAL**

17/07/2026 v19.0.0

PARA EL BANCO

FIRMA DEPOSITANTE

SELLO BANCO

NOTA DE CREDITO

BANCO NACION ARGENTINA (Suc. Arsenal)

C U E N T A Nº 5 9 7 5 3 / 2 7 - Ley 22.105

C.U.I.T.: **33-70788128-9** RAZON SOCIAL: **MAGIANA S.A.**

TOTAL DE EMPLEADOS: **240** J.COMPLETA: **147** M.JORNADA: **93**

PERIODO

2026/06 - 0

C O N T R I B U C I O N E S

TOTAL DE REMUNERACIONES:	**185.486.020,41**
1) ARTICULO 58 (3,5 %)	**6.492.010,71**
2) ARTICULO 55 (2 %)	**3.709.720,41**

A P O R T E T R A B A J A D O R

REMUNERACION CUOTA SINDICAL:	**165.539.743,13**
CANTIDAD DE AFILIADOS:	**221**
3) ARTICULO 57 (3,0%)	**4.966.192,29**

O T R O S C O N C E P T O S

DETALLE:

2) IMPORTE:

T O T A L A D E P O S I T A R

TOTAL DEP. (1+2+3+4): **15167923,41**

TIPO DE DEPOSITO: EFECTIVO ☐ CHEQUE: ☐

CHEQUE NRO:

SUC

CLEARING: 24: ☐ 48: ☐ 72: ☐ otros ☐

31845167923413370788128990126069661922949201071009301470221 1

S.O.M.
SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA

PAGO DE APORTES — **TALON DUPLICADO**

17/07/2026 v19.0.0

PARA EL DEPOSITANTE

FIRMA DEPOSITANTE

SELLO BANCO

NOTA DE CREDITO

BANCO NACION ARGENTINA (Suc. Arsenal)

C U E N T A Nº 5 9 7 5 3 / 2 7 - Ley 22.105

C.U.I.T.: **33-70788128-9** RAZON SOCIAL: **MAGIANA S.A.**

TOTAL DE EMPLEADOS: **240** J.COMPLETA: **147** M.JORNADA: **93**

PERIODO

2026/06 - 0

C O N T R I B U C I O N E S

TOTAL DE REMUNERACIONES:	**185.486.020,41**
1) ARTICULO 58 (3,5 %)	**6.492.010,71**
2) ARTICULO 55 (2 %)	**3.709.720,41**

A P O R T E T R A B A J A D O R

REMUNERACION CUOTA SINDICAL:	**165.539.743,13**
CANTIDAD DE AFILIADOS:	**221**
3) ARTICULO 57 (3,0%)	**4.966.192,29**

O T R O S C O N C E P T O S

DETALLE:

2) IMPORTE:

T O T A L A D E P O S I T A R

TOTAL DEP. (1+2+3+4): **15167923,41**

TIPO DE DEPOSITO: EFECTIVO ☐ CHEQUE: ☐

CHEQUE NRO:

SUC

CLEARING: 24: ☐ 48: ☐ 72: ☐ otros ☐

31845167923413370788128990126069661922949201071009301470221 1

S.O.M.
SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA

PAGO APORTE EXTRAORDINARIO — **TALON ORIGINAL** — PARA EL BANCO

17/07/2026 v19.0.0

FIRMA DEPOSITANTE

SELLO BANCO

NOTA DE CREDITO

BANCO NACION ARGENTINA (Suc. Arsenal)

C U E N T A Nº 5 9 7 5 3 / 2 7 - Ley 22.105

C.U.I.T.: **33-70788128-9** RAZON SOCIAL: **MAGIANA S.A.**

TOTAL DE EMPLEADOS: J.COMPLETA: M.JORNADA:

PERIODO 2026/06 - 0

C O N T R I B U C I O N E S

TOTAL DE REMUNERACIONES:

1) ARTICULO 58 (3,5 %):

2) ARTICULO 55 (2 %):

A P O R T E T R A B A J A D O R

REMUNERACION CUOTA SINDICAL:

CANTIDAD DE AFILIADOS:

3) ARTICULO 57 (2,5 %):

O T R O S C O N C E P T O S

FECHA **17/07/2026**

T O T A L A D E P O S I T A R

TOTAL DEP. (1+2+3+4): **498.656,86**

TIPO DE DEPOSITO: EFECTIVO ☐ CHEQUE: ☐

CHEQUE NRO:

SUC

CLEARING: 24: ☐ 48: ☐ 72: ☐ otros ☐

3184049865686337078812899062026060170720260000000000000000000

S.O.M.
SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA

PAGO APORTE EXTRAORDINARIO — **TALON DUPLICADO** — PARA EL DEPOSITANTE

17/07/2026 v19.0.0

FIRMA DEPOSITANTE

SELLO BANCO

NOTA DE CREDITO

BANCO NACION ARGENTINA (Suc. Arsenal)

C U E N T A Nº 5 9 7 5 3 / 2 7 - Ley 22.105

C.U.I.T.: **33-70788128-9** RAZON SOCIAL: **MAGIANA S.A.**

TOTAL DE EMPLEADOS: J.COMPLETA: M.JORNADA:

PERIODO 2026/06 - 0

C O N T R I B U C I O N E S

TOTAL DE REMUNERACIONES:

1) ARTICULO 58 (3,5 %):

2) ARTICULO 55 (2 %):

A P O R T E T R A B A J A D O R

REMUNERACION CUOTA SINDICAL:

CANTIDAD DE AFILIADOS:

3) ARTICULO 57 (2,5 %):

O T R O S C O N C E P T O S

FECHA **17/07/2026**

T O T A L A D E P O S I T A R

TOTAL DEP. (1+2+3+4): **498.656,86**

TIPO DE DEPOSITO: EFECTIVO ☐ CHEQUE: ☐

CHEQUE NRO:

SUC

CLEARING: 24: ☐ 48: ☐ 72: ☐ otros ☐

3184049865686337078812899062026060170720260000000000000000000

SINDICATO OBREROS DE MAESTRANZA

ALZAGA 2271 - CAPITAL FEDERAL (C.P. 1240)

www.somlimpieza.com.ar

PERSONERIA GREMIAL Nº 357

v19.0.0

Verificador : 16957 / 369456

DECLARACION JURADA — CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO 74/99

Razón Social : **MAGIANA S.A.**

C.U.I.T. : **33-70788128-9**

Periodo : **2026/06** Secuencia:

Nº O.S.P.M: 4314

Nº S.O.M.: 4314

Nº Co.Mi.S.E : 4314

REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

Personal de Jornada Completa	147	Total Remuneraciones Imponibles	111.403.463,30
Personal de Media Jornada	93	Total de Aportes Personales (Neto ANSSAL)	3.216.525,06
Total Personal	240	Total de Contribuciones Patronales (Neto ANSSAL)	5.717.866,82
Personal Aportante a Obra Social	**154**	Aportes y Contribuciones Dto. 1273/02	0,00
Personal en Monotributo	0	Total Aportado Obra Social	**8.934.391,88**

ARTICULO 57 . (Cuota Sindical)

Total de Personal	240
Aportantes ART.57	221
Total Remuneraciones ART.57	165.539.743,13
Total Aporte Personal ART.57 (3,0 %)	4.966.192,29
Total Aportado ART. 57	**4.966.192,29**
Total Aporte Solidario	498.656,86

ARTICULO 58.

Total Aportantes ART.58	240
Total Remuneraciones ART.58	185.486.020,41
Total Aporte Patronal ART.58 (3,5 %)	6.492.010,71
Total Aportes ART. 58.	**6.492.010,71**

ARTICULO 55. (Co.Mi.S.E)

Total Remuneraciones	185.486.020,41
Total Aporte Patronal ART.55 (2 %)	3.709.720,41
Total Aportado ART. 55	**3.709.720,41**

El que suscribe_____ en su caracter de _____ declara bajo juramento que los datos consignados en este formulario, como así también la información nominativa suministrada en soporte magnético (diskette),son correctos y completos y que han sido realizados de acuerdo con el programa aplicativo (software) entregado y aprobado por el C.C.T Nº 74/99 sin omitir ni falsear ningún dato que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma Responsable			
Nº Documento	Fecha		

Sello recepción

SINDICATO OBREROS DE MAESTRANZA

CUIT	**33-70788128-9**
Empresa	**MAGIANA S.A.**
Periodo	**2026/06 -0**
Personal OS.	**154**
Total Aportado Obra Social	**8,934,391.88**
Personal Aportante Art.57	**221**
Aporte Articulo 57	**4,966,192.29**
Aporte Articulo 58	**6,492,010.71**
Aporte Articulo 55	**3,709,720.41**
Total Aportes Sindicales	**15,167,923.42**
Total Aporte Solidario	**498,656.86**

NO ES CONSTANCIA DE PAGO !! Este recibo sirve de comprobante de haber presentado la información mencionada, lo cual no significa prestar conformidad a la misma, la que se encuantra sujeta a las normas legales vigentes

Nro de Operacion	**226744**
Fecha	**17/07/2026**

Imprimir

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

17-07-2026 14:52

Datos de transferencia

Importe	**$ 15.594.046,89**
Fecha de ejecución	**17/07/2026**
Plazo de acreditación	**Inmediato**
Concepto	**Varios**
Información adicional	**SOM JUNIO26**
Número de comprobante	**04295762**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**SINDICATO OBREROS MAESTRANZA**
CBU	**1910004955000401309896**
CUIT o CUIL	**30-53944742-0**
Tipo de cuenta	**Cuenta corriente**
Entidad financiera	**-**

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.

ACTA DIGITAL ÚNICA N° 1094671

Sr EMPLEADOR:

En virtud de lo establecido en las Leyes Nros. 14.329, 19.587, 24.557, 25.212, 25.877, 26.773, Leyes provinciales de aplicación, Decretos y Resoluciones Reglamentarias, constituido el/los inspector/es actuantes en el domicilio indicado en la presente, con el objeto de controlar las condiciones y medio ambiente de trabajo en materia de higiene y seguridad y la documentación correspondiente, se labra la presente Acta.

DATOS DEL EMPLEADOR

CUIT - Razón Social: 33707881289 - MAGIANA SA

Domicilio Fiscal: CERRITO 001266 CAPITAL FEDERAL C.A.B.A.

CP: 1010

CIIU: 829900 - Form.883: Servicios empresariales n.c.p.

Programa: PROGRAMA: EMPRESAS CON ESTAB. C/ALTA SIN. RES. 559/09 Muestra 14

Nro Contrato a la fecha de inspección: 5342236 **ART/EA:** ASOCIART

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Domicilio: AV. DE ACCESO ESTE LATERAL SUR 1 MENDOZA VILLA NUEVA DE GUAYMALLEN

CP: 5521

CIIU Actividad Real del Establecimiento: 749300 - Servicios de limpieza de edificios

Estado del Domicilio: Dirección Correcta

Personal Ocupado Administración: 0

Personal Ocupado Producción: 2

Personal Ocupado Total : 2

Personas con Discapacidad: 0

DATOS DE LA INSPECCIÓN

Código ADU: 1754989 **Hora de Ingreso:** 12:00

Fecha Inspección: 05/02/2026 **Tipo de Acta:** Acta Única - ATL

Inspector Principal: Ortega, Ruben

Inspectores Secundarios: Capuzello, Diego Emilio

SERVICIO DE SEGURIDAD E HIGIENE

Observaciones: NO ACREDITA

ATENDIDO POR

Nombre del Contacto: PEREZ RICARDO JAVIER **DNI del Contacto:** 27969613

Email del Contacto: **Teléfono del Contacto:**

GREMIOS / REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

Observaciones: ACTO INSPECTIVO SIN GREMIOS

DESCRIPCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

SE TRATA DE UNA EMPRESA DEDICADA A PRESTAR SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EDIFICIOS .

ANTECEDENTES DE FOCALIZACIÓN

Programa - Muestra	DESDE	HASTA
PROGRAMA: EMPRESAS TESTIGO - RES. 700/00 - MUESTRA 4	2004	2005
PROGRAMA: EMPRESAS TESTIGO - RES. 700/00 - MUESTRA 5	2005	2006
PROGRAMA: EMPRESAS TESTIGO - RES. 700/00 - MUESTRA 6	2006	2007
PROGRAMA: EMPRESAS TESTIGO - RES. 700/00 - MUESTRA 7	2007	2008
PROGRAMA: EMPRESAS TESTIGO - RES. 700/00 - MUESTRA 8	2008	2009
PROGRAMA: GRUPO BASICO - RES. 552/01		
PROGRAMA: EMPRESAS CONSTRUCCION - RES. 552/01	2001	
PROGRAMA: EMPRESAS CON ESTAB. C/ALTA SIN. RES. 559/09 - MUESTRA 9	2009	2011
PROGRAMA: EMPRESAS CON ESTAB. C/ALTA SIN. RES. 559/09 - MUESTRA 10	2011	2012
PROGRAMA: EMPRESAS CON ESTAB. C/ALTA SIN. RES. 559/09 - MUESTRA 11	2012	2013
PROGRAMA: EMPRESAS CON ESTAB. C/ALTA SIN. RES. 559/09 - MUESTRA 12	2013	2014
PROGRAMA: EMPRESAS CON ESTAB. C/ALTA SIN. RES. 559/09 - MUESTRA 13	2014	2015
PROGRAMA: EMPRESAS CON ESTAB. C/ALTA SIN. RES. 559/09 - MUESTRA 14	2015	2016
CONTRATOS - R.G.R.L. - RES. 463/09		
PROGRAMA: INVESTIGACION DE ACCIDENTES GRAVES - Res. SRT 230/03	2012	2025
PROGRAMA DE EMPLEADORES CON SINIESTRALIDAD ELEVADA (P.E.S.E.) - MUESTRA 15	2016	2018
INVESTIGACION DE ENFERMEDADES PROFESIONALES - Res. SRT 230/03	2023	2024

SINIESTRALIDAD AGRUPADA POR CUIT

Datos agrupados de siniestros:			
	2023	2024	2025
1. Cantidad de períodos cubiertos:	12	12	6
2. Promedio de Trabajadores:	401	444	443
3. Siniestros:	51	28	19
3.1.a. Siniestros sin baja:	7	0	0
3.1.b. Siniestros con baja:	44	27	19
3.2.a. Siniestros mortales:	0	1	0
3.2.a.1. Siniestros mortales in itinere:	0	1	0
3.3.a. Accidentes de trabajo, enfermedad profesional y reagravaciones:	33	17	12
3.3.b. Siniestros in itinere:	18	11	7
3.4.a. AT con baja (no incluye acc. in itinere ni reagravaciones):	24	17	10
3.4.b: EP con baja (no incluye acc. in itinere ni reagravaciones):	0	0	0
3.5.a. Siniestros con incapacidad:	5	8	3
3.5.a.1. IPP menores al 50%:	5	8	3
3.5.a.2. IPP entre 50% y 66%:	0	0	0
3.5.a.3. IP Totales:	0	0	0
3.5.a.4. Sin especificar porcentaje:	0	0	0
4. Días de ILT:	1669	1120	388
4.1.a. A cargo del empleador:	380	244	169
4.1.b. A cargo de la ART:	1289	876	219
5. Índice de Incidencia de AT/EP:	59.85	38.29	0.00
6. Índice de Incidencia de AT/EP sólo para casos con más de 10 días perdidos (Programa Empresas con Alta Siniestralidad):	34.91	27.03	0.00

Nota metodológica:
- La información de siniestros proviene de sistemas administrativos de registración abierta en el tiempo, y en tal sentido la fuente de información produce diferencias en el tratamiento metodológico respecto de censos y encuestas. Mientras que los informes de accidentabilidad publicados por la Superintendencia, así como los índices de incidencia calculados para la selección de Empresas Testigo, contienen información "fijada" a la fecha de

procesamiento, los datos agrupados mostrados aquí surgen a partir del último procesamiento de información disponible, reflejando las rectificaciones del caso. Rogamos, en consecuencia, tener en cuenta esta advertencia en caso de encontrar diferencias numéricas entre la información contenida en estas páginas y la correspondiente a procesamientos específicos de información.

Criterios de cálculo:
1. Cantidad de períodos con al menos un día de cobertura, desde el inicio de la ley hasta el día.
2. El promedio de trabajadores mensual.
3. Cantidad de siniestros declarados (a través del Sistema de Intercambio) con egreso del siniestro distinto de "Rechazo LRT", y fecha de siniestro menor o igual al último día del último período procesado.
3.1.a. Cantidad de siniestros del ítem 3 con fecha de siniestro y de finalización de ILT iguales.
3.1.b. Cantidad de siniestros del ítem 3 con fecha de siniestro y fecha de finalización de ILT distintos.
3.2.a. Cantidad de siniestros del ítem 3 con primera estimación de gravedad igual a "Mortal" o egreso igual a "Defunción". 3.2.d. Cantidad de siniestros del ítem 3 con primera estimación de gravedad igual a "vacío".
3.2.a.1. Cantidad de siniestros del ítem 3.2.c. con tipo de siniestro igual a "In Itinere".
3.3.a. Cantidad de siniestros del ítem 3 con tipo de siniestro "Accidentes de Trabajo", "Enfermedad Profesional" y "Reagravación".
3.3.b. Cantidad de siniestros del ítem 3 con tipo de siniestro igual a "In Itinere".
3.4. Cantidad de siniestros declarados como tipo de siniestro igual a "Accidentes de Trabajo" o "Enfermedad Profesional" (se excluyen los declarados como "In itinere" y como "Reagravaciones") y con la categoría Con Baja o Incapacidad.
3.5.a. Cantidad de siniestros del ítem 3 con categoría de siniestro igual a "IN".
3.5.a.1. Cantidad de siniestros del ítem 3.5.a con porcentaje de incapacidad menor al 50%. Incluye tanto Provisorias como Definitivas.
3.5.a.2. Cantidad de siniestros del ítem 3.5.a con porcentaje de incapacidad igual al 50% y menor al 66%. Incluye tanto Provisorias como Definitivas.
3.5.a.3. Cantidad de siniestros del ítem 3.5.a con porcentaje de incapacidad mayor al 66%.
3.5.a.4. Cantidad de siniestros del ítem 3.5.a con porcentaje de incapacidad vacío.
4. La suma de los días transcurridos entre la fecha de siniestro y la fecha de finalización. No se incluyen en el cálculo los siniestros sin fecha de finalización de la ILT. Se excluyen en el cálculo de días caídos los casos mortales.
4.1.a. Días de ILT del ítem 4 a cargo del empleador.
4.1.b. Días de ILT del ítem 4 a cargo de la ART.
5. Índice de Incidencia de AT-EP: Es la cantidad de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales con baja cada mil trabajadores cubiertos. Se construye como el cociente entre el ítem 3.4 y el ítem 2 (trabajadores cubiertos promedio) x 1000.

EN EL DÍA DE LA FECHA SE PROCEDE A VERIFICAR EL ADU N° 1093273 A SABER:

Acción: CUMPLE

#	MAPA DE RIESGO	
473	Afiliación a una ART - Ley 24557, Cap. VIII, Art. 27, inc. 1) **Descripción**: DEBERA ACREDITAR	**Cumple**
864	Personal provisto de credencial ART - Ley 245571, Art. 31, punto 2, inc. b); Dec. 170/96, Art. 28, inc. h) **Descripción**: DEBERA ACREDITAR	**Cumple**

#	DECLARACION DEL RELEVAMIENTO GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ANEXO I - RES. S.R.T. Nº 463/09).	
1172	Declaración del Relevamiento General de Riesgos Laborales (R.G.R.L.) presentado ante la ART - Res. SRT 741/10, Anexo VI, punto 1, incs. a) y c) **Descripción**: DEBERA ACREDITAR	**Cumple**

#	NO PRESENTÓ EL RELEVAMIENTO DE AGENTES DE RIESGO CON LA NÓMINA DE TRABAJADORES EXPUESTOS	
827	Nómina de trabajadores expuestos a agentes de riesgo presentado ante su Aseguradora - Res. SRT 37/10, Art. 3, inc. 5) **Descripción**: DEBERA ACREDITAR	**Cumple**

OTRAS OBSERVACIONES REALIZADAS DURANTE LA INSPECCIÓN:
CONSTITUIDO INSPECTOR LA EMPRESA DEBERA ACREDITAR CONTRATO DE ART Y NOMINA DE PERSONAL AFILIADO, RELEVAMIENTO GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y RELEVAMIENTO DE AGENTES DE RIESGOS VISADO POR ART, PROVISION DE CREDENCIALES DE ART.

OTROS PARTICIPANTES: -

Hora de Egreso: 12:45

Queda usted debidamente notificado de la inspección realizada a partir de la recepción del presente acta. Toda notificación será practicada por intermedio del sistema de ventanilla electrónica, de acuerdo a lo dispuesto por las Resoluciones S.R.T.N° 635/08 y N° 365/09 bajo los términos y condiciones estipulados en la Resolución General de AFIP N° 2239/07 y será considerada fehaciente. Para mayor información, ingrese en el sitio web "www.srt.gob.ar" a la sección información para el empleador, ventanilla electrónica.

Datos de Contacto: trabajo@mendoza.gov.ar - 0261-461 0353 Dirección: San Martín 601 - Mendoza