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: MOYANO TOLEDO GASTON EZEQUIEL

CUIL: 20-42475384-0

Fecha Inicio: 19/03/2026	**Fecha Cese:** 05/07/2026	**Obra Social:** 128409 - O.S. DEL SINDICATO OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y AFINES DE CORDOBA
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: 0392/04 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y AFINES DE CORDOBA C/ CAMARA CORDOBESA DE EMPRESAS DE SERVICIOS GENERALES - SINDICATO DE OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y AFINES DE CORDOBA C/ CAMARA CORDOBESA DE EMPRESAS DE SERVICIOS GENERALES

Categoria: 024040 - OPERARIO - RAMA LIMPIEZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $461265,58	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: O'HIGGINS 3700 . "." Cod. Postal 5000 , CORDOBA, ALTO ALBERDI

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

Baja

Clave: CB 56247685604609425833

Fecha - hora de envío: 2026-07-13 - 17:21:00 hs.

Situación de baja: 2 - Bajas otras causales

Firma empleado y fecha de notificacion Moyano Gaston

Fecha de impresión: 13/07/2026 04/08/2026

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

MAGIANA S.A.
MULTISERVICIOS

CERTIFICADO DE TRABAJO

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL SR/A **MOYANO TOEDO GASTON EZEQUIELL** CON CUIL N° **20-42475384-0** SE DESEMPEÑO EN MAGIANA S.A., EMPRESA DE SERVICIOS DE LIMPIEZA CUYO NUMERO DE CUIT ES 33-70788128-9, DESDE EL **19/03/2026** HASTA EL **05/07/2026** CONTANDO A SU EGRESO CON LA CALIFICACION PROFESIONAL DE **OPERARIO** SEGÚN C.C.T. N° **392/04.** SE EXTIENDE EL PRESENTE A LOS **20 DIAS DEL MES DE JULIO DE 2026** PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA.

P/ MAGIANA S.A.

ZULEMA ISABEL ARIZA
APODERADA

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.° 11703

APELLIDO Y NOMBRE: MOYANO TOEDO GASTON EZEQUIELL

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. Moyano Gaston.....

Aclaración. Moyano Gaston.....

DNI Nº..... 42475384.....

FECHA. 04/08/2026.....

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
20-42475384-0

EMPLEADOR CERTIFICANTE

APELLIDO Y NOMBRE/S O RAZON SOCIAL **MAGIANA S.A.**

DOMICILIO: **CERRITO** | NUMERO **1266** | PISO **PB** | DPTO. **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

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS: MOYANO TOEDO GASTON EZEQUIELL

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DNI: 42.475.384

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

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PÚBLICO

Si [X] Fecha 05/07/2026 No [ ]

DETALLE DE LOS CREDITOS PENDIENTES CON AFECTACION DE BIENES

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-

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 _____

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
DEIBE ANALIA NATALIA

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: DU 28265444

BUENOS AIRES, 16/07/2026
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

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.**

FIRMA ANTE MI QUIEN SUSCRIBE POR LA PRESENTE EN NUESTRO CARÁCTER DE Deibe Analia N. D. N. I. NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR LAS FACULTADES DE LOS FIRMANTES NI POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE INSTRUMENTO. LUGAR Y FECHA CABA, 21/7/26 BANCO PATAGONIA S.A. SUC. CERRITO

HERNAN CARLOS LLANO
OFICIAL PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS

CRISTIAN PAIS
OFICIAL DE NEGOCIOS CON PERSONAS

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
MOYANO TOLEDO, GASTON EZEQUIEL	20-42475384-0	11703

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CORDOBA JARDIN	19/03/2026	526.265,58	239
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
SOELSAC Operario T/Equipo	SUELDO JUNIO 2026		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
2010 SUELDO		526.265,58		
2030 AUSENTES	2,00	-35.084,37		
2040 AUSENTES POR ENFERMEDAD	3,00	-52.626,56		
2070 AUSENTES JUSTIFICADOS	3,00	52.626,56		
2510 SAC PRIMER SEMESTRE		188.964,05		
2640 DIAS FERIADO	1,00	21.050,62		
3566 ASIGNACION NO REM			158.340,00	
3579 INCREMENTO ADICIONAL 15% NR			73.677,18	
3656 VIATICOS SOELSAC			112.000,00	
3657 AC COMP NO REM SOELSAC 2024			28.000,00	
3672 SAC. NO REM SOELSAC			133.760,62	
3693 AC NR SOELSAC ENERO 2026			9.333,33	
3694 AC NR SOELSAC MARZO 2026			18.666,67	
3695 AC NR SOELSAC ABRIL 2026			14.000,00	
3696 AC NR SOELSAC MAYO 2026			11.200,00	
3697 AC NR SOELSAC JUNIO 2026			19.133,33	
			TOTAL NETO →	

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO

SON PESOS:

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250	
MES	
BANCO	
FECHA DEPOSITO	

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
MOYANO TOLEDO, GASTON EZEQUIEL	20-42475384-0	11703

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CORDOBA JARDIN	19/03/2026	526.265,58	239
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
SOELSAC Operario T/Equipo	SUELDO JUNIO 2026		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
4010 JUBILACION				77.131,55
4020 LEY 19032				21.035,88
4050 LEY 23660 - Obra Social				21.035,88
4180 O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR				15.133,02
4460 FONDO ESP.SOELSAC ART.51 1%				12.056,30
4470 CUOTA SIN. SOELSAC ART 50 1.4%				16.878,82
4750 ADELANTOS AL PERSONAL				278.843,00
9999 REDONDEO			0,44	
		701.195,88	578.111,57	442.114,45
			TOTAL NETO →	837.193,00

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
CORDOBA , 03/07/2026	Cuenta Bancaria

SON PESOS: Ochocientos Treinta y Siete Mil Ciento Noventa y Tres

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 0643050 del Banco Banco Santander Rio Suc:0374

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	Moyano Gaston
FECHA DEPOSITO 10/06/2026	42475384 DEL EMPLEADO

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
MOYANO TOLEDO, GASTON EZEQUIEL	20-42475384-0	11703

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CORDOBA JARDIN	19/03/2026	536.265,58	25
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
SOELSAC Operario T/Equipo	LIQUIDACION FINAL JULIO 2026		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
2010 SUELDO		536.265,58		
2030 AUSENTES	2,00	-34.597,78		
2190 AUSENTES INICIO/FIN RELAC LAB	26,00	-449.771,13		
2500 SAC PROPORCIONAL	1,00	1.469,20		
2640 DIAS FERIADO	1,00	21.450,62		
3566 ASIGNACION NO REM			16.417,74	
3579 INCREMENTO ADICIONAL 15% NR			7.784,50	
3656 VIATICOS SOELSAC			11.612,90	
3657 AC COMP NO REM SOELSAC 2024			2.903,23	
3694 AC NR SOELSAC MARZO 2026			1.935,48	
3695 AC NR SOELSAC ABRIL 2026			1.451,61	
3696 AC NR SOELSAC MAYO 2026			1.161,29	
3697 AC NR SOELSAC JUNIO 2026			1.983,87	
3726 VACACIONES NO GOZADAS 2026	4,00		85.802,49	
4010 JUBILACION				8.229,81
4020 LEY 19032				2.244,49
			TOTAL NETO →	

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO

SON PESOS:

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250	
MES	
BANCO	
FECHA DEPOSITO	

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
MOYANO TOLEDO, GASTON EZEQUIEL	20-42475384-0	11703

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
CORDOBA JARDIN	19/03/2026	536.265,58	25
CATEGORIA	**PERIODO DE PAGO**		
SOELSAC Operario T/Equipo	LIQUIDACION FINAL JULIO 2026		
CALIFICACION PROFESIONAL	**CONTRATACION**		
OPE.LIMPIEZA			

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
4050 LEY 23660 - Obra Social				2.244,49
4180 O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR				1.123,98
4460 FONDO ESP.SOELSAC ART.51 1%				1.122,83
4470 CUOTA SIN. SOELSAC ART 50 1.4%				1.571,96
9999 REDONDEO			0,96	
		74.816,49	131.054,07	16.537,56
			TOTAL NETO →	189.333,00

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO
CORDOBA , 31/07/2026	Cuenta Bancaria

SON PESOS: Ciento Ochenta y Nueve Mil Trescientos Treinta y Tres

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 0643050 del Banco Banco Santander Rio Suc:0374

ART. 12 LEY 17250	
MES JUNIO 2026	RECIBI EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDA- CION EN PAGO DE MI REMUNERACION CORRES- PONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y DUPLICA- DO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.
BANCO SANTANDER RIO	
FECHA DEPOSITO 13/07/2026	Moyano Gaston EMPLEADO

42475384

Comprobante de pago

Santander

Estado: PROCESADO

04/08/2026, 16:28

Datos del pago

Importe	$ 189.333,00
Fecha	04/08/2026
Tipo de pago	ACREDCTA
ID de pago	2026080446292238007

Datos de quien recibe el pago

Beneficiario	MOYANO TOLEDO GASTON EZEQUIEL
CUIT o CUIL	20424753840
CBU/CVU/ECHEQ	0054000720374700030000006430501

Datos de quien paga

Razón social	MAGIANA SA
CUIT	33707881289
Acuerdo	MAGIANA SA *CANAL*
Cuenta débito	0054000720762600020000000161918

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.