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: TORRES ANDRES EZEQUIEL

CUIL: 20-39825467-9

Fecha Inicio: 10/01/2026	**Fecha Cese:** 07/07/2026	**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: RECTA MARTINOLLI 7880 Cod. Postal 5021 , CORDOBA, BARRIO LA SALLE *

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

Baja

Clave: CB 65277082684711947587	Andres ezequiel torres 39.825.467
Fecha - hora de envío: 2026-07-13 - 17:23:42 hs.	29-07-2026
Situación de baja: 2 - Bajas otras causales	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 13/07/2026

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original) P

MAGIANA S.A.
MULTISERVICIOS

CERTIFICADO DE TRABAJO

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL SR/A **TORRES ANDRES EZQUIEL** CON CUIL N° **20-39825467-9** SE DESEMPEÑO EN MAGIANA S.A., EMPRESA DE SERVICIOS DE LIMPIEZA CUYO NUMERO DE CUIT ES 33-70788128-9, DESDE EL **10/01/2026** HASTA EL **07/07/2026** 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

Andres ezequiel torres

39.825.467

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 11614

APELLIDO Y NOMBRE: TORRES ANDRES EZQUIEL

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.....

Aclaración.Andrés ezequiel torres...

DNI Nº...39.825.467.....

FECHA.....29-07-2026.....

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
20-39825467-9

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 N°** 33-70788128-9

ACTIVIDAD SERVICIOS DE LIMPIEZA | **TEL:** **4811-7997**

DATOS DEL AFILIADO

APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS: TORRES ANDRES EZQUIEL

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DNI: 39.825.467

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

EXTINCION DEL CONTRATO DE TRABAJO O RELACION DE EMPLEO PÚBLICO

Si [X] Fecha 07/07/2026 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 _____

Andres ezequiel torres
39.825.467

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 E 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.**

LA FIRMA QUE ANTECEDE CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS LIBROS POR
Deibe Analia
N. 15.1.2
NO NOS RESPONSABILIZAMOS POR LAS FACULTADES DE LOS FIRMANTES NI POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO
LUGAR Y FECHA CABA, 21/7/26
BANCO [illegible]
HERNAN CARLOS DIANO
OFICIAL DE NEGOCIOS
PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS
CRISTIAN [illegible]
OFICIAL DE NEGOCIOS
CON PERSONAS

Andres ezequiel torres

39.825.467

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
TORRES, ANDRES EZEQUIEL	20-39825467-9	11614

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
RECTA CORDOBA	10/01/2026	526.265,58	252
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		
2510 SAC PRIMER SEMESTRE		301.356,13		
2640 DIAS FERIADO	2,00	42.101,25		
2870 PRESENTISMO ART 34 SOELSAC 5%		43.486,15		
2880 ASISTENCIA PERFECTA ART.35 11%		95.669,53		
3566 ASIGNACION NO REM			169.650,00	
3579 INCREMENTO ADICIONAL 15% NR			78.939,84	
3656 VIATICOS SOELSAC			120.000,00	
3657 AC COMP NO REM SOELSAC 2024			30.000,00	
3672 SAC. NO REM SOELSAC			221.219,48	
3693 AC NR SOELSAC ENERO 2026			10.000,00	
3694 AC NR SOELSAC MARZO 2026			20.000,00	
3695 AC NR SOELSAC ABRIL 2026			15.000,00	
3696 AC NR SOELSAC MAYO 2026			12.000,00	
3697 AC NR SOELSAC JUNIO 2026			20.500,00	
4010 JUBILACION				110.976,65

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →	

SON PESOS:

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250	
MES	
BANCO	
FECHA DEPOSITO	

Andres ezequiel torres

39.825.467

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
TORRES, ANDRES EZEQUIEL	20-39825467-9	11614

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
RECTA CORDOBA	10/01/2026	526.265,58	252
CATEGORIA	PERIODO DE PAGO		
SOELSAC Operario T/Equipo	SUELDO JUNIO 2026		
CALIFICACION PROFESIONAL	CONTRATACION		
OPE.LIMPIEZA			

CONCEPTO	UNIDADES	HABERES REMUNERATIVOS	HABERES NO REMUNERATIVOS	DESCUENTOS
4020 LEY 19032				30.266,36
4050 LEY 23660 - Obra Social				30.266,36
4180 O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR				18.551,08
4460 FONDO ESP.SOELSAC ART.51 1%				16.272,48
4470 CUOTA SIN. SOELSAC ART 50 1.4%				22.781,47
4750 ADELANTOS AL PERSONAL				452.167,00
9999 REDONDEO			0,44	
		1.008.878,64	697.309,76	681.281,40
			TOTAL NETO →	1.024.907,00

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

SON PESOS: Un Millón Veinticuatro Mil Novecientos Siete

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 0408637 del Banco Banco Santander Rio Suc:0216

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	Andres ezequiel torres FIRMA DEL EMPLEADO 39.825.467

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
TORRES, ANDRES EZEQUIEL	20-39825467-9	11614

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
RECTA CORDOBA	10/01/2026	536.265,58	16
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		
2190	AUSENTES INICIO/FIN RELAC LAB	24,00	-415.173,35		
2500	SAC PROPORCIONAL	7,00	10.092,76		
2640	DIAS FERIADO	1,00	21.450,62		
2870	PRESENTISMO ART 34 SOELSAC 5%		7.631,78		
3566	ASIGNACION NO REM			38.308,06	
3579	INCREMENTO ADICIONAL 15% NR			18.163,83	
3656	VIATICOS SOELSAC			27.096,77	
3657	AC COMP NO REM SOELSAC 2024			6.774,19	
3694	AC NR SOELSAC MARZO 2026			4.516,13	
3695	AC NR SOELSAC ABRIL 2026			3.387,10	
3696	AC NR SOELSAC MAYO 2026			2.709,68	
3697	AC NR SOELSAC JUNIO 2026			4.629,03	
3726	VACACIONES NO GOZADAS 2026	7,00		147.354,36	
4010	JUBILACION				17.629,41
4020	LEY 19032				4.808,02

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →	

SON PESOS:

OBSERVACIONES

ART. 12 LEY 17250	
MES	
BANCO	
FECHA DEPOSITO	



Andres ezequiel torres
39.825.467

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

APELLIDO Y NOMBRES	CUIL	LEGAJO
TORRES, ANDRES EZEQUIEL	20-39825467-9	11614

SECCION	FECHA DE INGRESO	REMUNERACION ASIGNADA	RECIBO Nº
RECTA CORDOBA	10/01/2026	536.265,58	16
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				4.808,02
4180 O.S.LEY 23660 S/ACUERDOS NR				2.622,63
4460 FONDO ESP.SOELSAC ART.51 1%				2.476,88
4470 CUOTA SIN. SOELSAC ART 50 1.4%				3.467,64
9999 REDONDEO			0,06	
		160.267,39	252.939,21	35.812,60

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →	377.394,00
CORDOBA , 24/07/2026	Cuenta Bancaria		

SON PESOS: Trescientos Setenta y Siete Mil Trescientos Noventa y Cuatro

OBSERVACIONES

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 0408637 del Banco Banco Santander Rio Suc:0216

ART. 12 LEY 17250	
MES JUNIO 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 13/07/2026	Andres ezequiel torres FIRMA DEL EMPLEADO 39.825.467

Comprobante de transferencia
Estado : procesada

Santander

31-07-2026 16:07

Datos de transferencia

Importe	**$ 377.394,00**
Fecha de ejecución	**31/07/2026**
Plazo de acreditación	**24h**
Concepto	**Haberes**
Información adicional	**LIQ FINAL CESE**
Número de comprobante	**15238500**

Datos de quien recibe la transferencia

Nombre o razón social	**TORRES ANDRES EZEQUIEL**
CBU	**0720216488000004086372**
CUIT o CUIL	**20-39825467-9**
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.