# FAECYS
**FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS**

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACION |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-70752335-9 **RAZÓN SOCIAL:** CASHCOLLECTOR SRL
**DIRECCIÓN:** ESMERALDA 433, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 56 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 4624712,63
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 4624712,63

**PERÍODO:** 04/2022
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 23123,56 |
| Pago Fuera de término 2 Vto. | $ 462,47 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 23123,56** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 11/05/2022 | **$ 23123,56** |
| Fecha Segundo Vto. : 31/05/2022 | **$ 23586,03** |

## FORMA DE PAGO

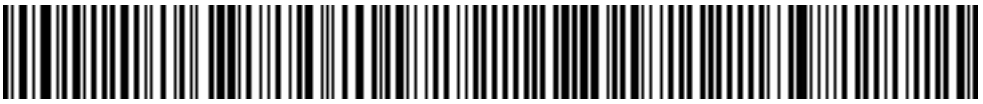
BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 02/05/2022
**Fecha Impresión:** 02/05/2022



85220129387653070752335922051100023123562205310002358603000 7

LINKPAGOS/BANELCO 307075233590000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522012938765307075233 59

---


# FAECYS
**FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS**

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACION |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-70752335-9 **RAZÓN SOCIAL:** CASHCOLLECTOR SRL
**DIRECCIÓN:** ESMERALDA 433, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 56 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 4624712,63
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 4624712,63

**PERÍODO:** 04/2022
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 23123,56 |
| Pago Fuera de término 2vto | $ 462,47 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 23123,56** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 11/05/2022 | **$ 23123,56** |
| Fecha Segundo Vto. : 31/05/2022 | **$ 23586,03** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 02/05/2022
**Fecha Impresión:** 02/05/2022



85220129387653070752335922051100023123562205310002358603000 7

LINKPAGOS/BANELCO 307075233590000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522012938765307075233 59


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.

| | |
|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | Razón Social: CASHCOLLECTOR S.R.L.<br>CUIT:30707523359<br>Domicilio: ESMERALDA 433 Piso 4 Depto<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1007<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 04/2022 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 16/05/2022 | Cantidad Empleados: 56 | Base: $ 25.877,60 |
| Fecha de Pago Indicada: 13/05/2022 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 25.877,60 |
| 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: 3070752335900051779**

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.



09870002587760221330005859419270300517790030

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30707523359 PERIODO: 04/2022 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 16/05/2022 CANT. EMPLEADOS:56<br>Fecha de Pago Indicada: 13/05/2022 Monto Total: $ 25.877,60 | |
| 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: 3070752335900051779**

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.



09870002587760221330005859419270300517790030

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

## BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

| Nro. Identificador | Razón Social |
|---|---|
| 010001343625402 | CASHCOLLECTOR S.R.L. |

**Calle - Nro. - Localidad - Código Postal - Provincia (Domicilio de Correspondencia)**

ESMERALDA N° 00433 3 (01007) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 011 39846671 | 30-70752335-9 | 04/2022 | $92.061,52 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343625402
Referencia/Identificación: 04/2022

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42036254070422

**Generar un código para cada pago a realizar**

**Medios de Pago**

- PAGO MIS CUENTAS
- Pago Fácil
- Link Pagos
- Rapipago
- BAPRO Pagos
- Banco de la Nación Argentina
- H.S.B.C.
- ICBC S.A.

22 95 36 25 40 20 42 20 00 00 00 00 92 06 15 29

**ORIGINAL** - Para el Banco | N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134 | www.laestrellaretiro.com.ar


## BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

| Nro. Identificador | Razón Social |
|---|---|
| 010001343625402 | CASHCOLLECTOR S.R.L. |

**Calle - Nro. - Localidad - Código Postal - Provincia (Domicilio de Correspondencia)**

ESMERALDA N° 00433 3 (01007) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 011 39846671 | 30-70752335-9 | 04/2022 | $92.061,52 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343625402
Referencia/Identificación: 04/2022

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42036254070422

**Generar un código para cada pago a realizar**

**Medios de Pago**

- PAGO MIS CUENTAS
- Pago Fácil
- Link Pagos
- Rapipago
- BAPRO Pagos
- Banco de la Nación Argentina
- H.S.B.C.
- ICBC S.A.

22 95 36 25 40 20 42 20 00 00 00 00 92 06 15 29

**DUPLICADO** - Para el depositante | N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134 | www.laestrellaretiro.com.ar

# Sindicato Empleados de Comercio

## Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30707523359 | **Período:** 2022 /04 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo P.M.A.:** Nomina completa |

### Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | CASHCOLLECTOR SRL |
| **Domicilio:** | ESMERALDA 433 3 |
| **Actividad:** | COBROS Y MANDATOS. |

### Otros Datos

| Empleados en Nómina | Afiliados | Descuento por Planilla |
|---|---|---|
| 56 | 0 | NO |

| | | |
|---|---|---|
| | **Remuneración Total** | 4,624,712.63 |
| | | |
| | **Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A** | |
| | | |
| | **Aporte Sindical (2%)** | 92,494.25 |
| | **Cuota Sindical** | 0.00 |
| | **Intereses Resarcitorios** | 0.00 |
| | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 92,494.25 |

BBVA Francés

Pago de

FAECYS

| Fecha | Hora | Nro. Trans. |
|---|---|---|
| 11/05/22 | 14:10:00 | 7049 |

| | |
|---|---|
| Identificación | 307075233590000 |
| Por un importe de | $ 23123.56 |
| Debitado de su cta. | CC $ $ 320-304293/8 |

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO.
CONSERVELO.

Nro. Control: 6102

BBVA Francés

# Pago de
# INACAP Cuota

| Fecha | Hora | Nro. Trans. |
|---|---|---|
| 11/05/22 | 14:11:00 | 0747 |

| | |
|---|---|
| Identificación | 30707523359000517 |
| Por un importe de | $ 25877.6 |
| Debitado de su cta. | CC $ $ 320-304293/8 |

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO.
CONSERVELO.

Nro. Control: 3495

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 7747627 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 769-002875/4 |
| Cuenta Destino | CBU 1500691400069132009514 |
| Titular Cuenta Destino | LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS 30620920874 |
| Banco Destino | HSBC |
| Importe Debitado | $ 92.061,52 |
| Fecha de Alta | 11/05/2022 13:26:50 |
| Fecha de Ejecución | 11/05/2022 |
| Informacion Adicional | Periodo Abril 2022 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | Inmediato |
| Número de Comprobante | 4087120 |

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander Argentina no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreitación de la misma será dentro de las 24/72 hs. contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

INTERbanking

## Comprobante de transferencia electrónica

| | |
|---|---|
| **Comunidad:** | OSECAC |
| **Vendedor:** | OSECAC CONTRIB SOLIDARIA |
| **Denominación de la cuenta:** | OSECAC<br>OSECAC CONTRIB SOLIDARIA<br>OSECAC CIUDAD |

**Datos de la transferencia**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 13/05/2022 10:57:01 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30707523359 |
| **Razón social:** | CASHCOLLECTOR SRL |
| **Nro. de transferencia:** | 1591237459 |
| **Nro. de comprobante:** | 001302940 |
| **Banco débito:** | 072 - Santander Rio |
| **Importe:** | $ 33.600,00 |
| **Observaciones:** | |

**Nivel de seguridad: confidencial**

**Este comprobante acredita la existencia de una transferencia electrónica de fondos cursada a través de la Red INTERbanking. La causa de la transferencia, su imputación y efectos dependerán de lo acordado entre las partes en el marco de su relación, de la que no es parte INTERbanking S.A. Este documento no sustituye los comprobantes oficiales que deban ser emitidos y entregados por las partes conforme lo establezcan las normas aplicables. El presente comprobante se emite con carácter confidencial y para uso exclusivo de las partes involucradas**

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 7746880 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 769-002875/4 |
| Cuenta Destino | CBU 0170999920000004782621 |
| Titular Cuenta Destino | SINDICATO DE EMPLE 30525274523 |
| Banco Destino | BBVA Frances |
| Importe Debitado | $ 92.494,25 |
| Fecha de Alta | 11/05/2022 13:26:49 |
| Fecha de Ejecución | 11/05/2022 |
| Informacion Adicional | SEC Abril 2022 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | Inmediato |
| Número de Comprobante | 4087119 |

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander Argentina no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreitación de la misma será dentro de las 24/72 hs. contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

## Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 10/05/2022 03:34:45 p. m.

**C.U.I.T.:** 30707523359
**Apellido y Nombre o Razón Social:** CASHCOLLECTOR S.R.L
**Domicilio:** ESMERALDA 433 3
**Actividad:** 829900-Servicios empresariales n.c.p.

**Período:** 2022 /04
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 001302940

| | |
|---|---|
| Contribución Adicional y Solidaria | **33,600.00** |
| TOTAL A PAGAR: | **33,600.00** |

30201302940886707523350336000030220492


osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

## Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 10/05/2022 03:34:45 p. m.

**C.U.I.T.:** 30707523359
**Apellido y Nombre o Razón Social:** CASHCOLLECTOR S.R.L
**Domicilio:** ESMERALDA 433 3
**Actividad:** 829900-Servicios empresariales n.c.p.

**Período:** 2022 /04
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 001302940

| | |
|---|---|
| Contribución Adicional y Solidaria | **33,600.00** |
| TOTAL A PAGAR: | **33,600.00** |

30201302940886707523350336000030220492