SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

SEC **Boleta de Depósito**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENT

RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

C.U.I.T.: 30709096903
Apellido y Nombre o Razón Social: ANMAFLO S.A.
Domicilio: PEDRO DE MENDOZA 2761
Actividad: CONST. REF.Y REP. DE EDIF

Aporte Sinc

Cuot

Intereses Re

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _____

BANCO: _____

TOTAL A

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

3135307090969039902022050000006969800035884101

RAPIPAGO

Puesto: 009659
Fecha: 10/06/2022 Hora: 14:54:43
Empresa: 3468 SEC - SIND.DE EMP.DE COM.CABA
30709096903
Nro.Op:00965916548837124 54
Cod.Seg:69FF8AE67C
Forma de Pago Importe
DEBITO PRISMA $6,969.80
** TOTAL ** $6,969.80
3135307090969039902022050000006969800035884101

ORIGINAL

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

---*****---

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

SEC **Boleta de Depósito**

Aporte Mensual

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS

RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

07/06/2022 11:13:45 a.m.

C.U.I.T.: 30709096903
Apellido y Nombre o Razón Social: ANMAFLO S.A.
Domicilio: PEDRO DE MENDOZA 2761
Actividad: CONST. REF.Y REP. DE EDIF

Período: 2022 /05
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 003588410

Aporte Sindical (2%)	6,969.80
Cuota Sindical	0.00
Intereses Resarcitorios	0.00

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _____

BANCO: _____

TOTAL A PAGAR: **6,969.80**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135307090969039902022050000006969800035884101

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: ANMAFLO S.A. CUIT:30709096903 Domicilio: PEDRO DE MENDOZA 27 Localidad: CIUDAD AUTONOMA BU CP: 1155 Provincia: Ciudad Autonoma de Bue
PERÍODO: 05/2022	SECUENC
Vencimiento del Período: 15/06/2022	Cantidad E
Fecha de Pago Indicada: 15/06/2022	Interés Re $ 0,00
TIPO DE PAGO: [ ] Efectivo [ ] Cheque	Monto: $
Cheque Nro:	Banco: Sucursal:

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 009659
Fecha: 10/06/2022 Hora: 14:54:41
Empresa: 1948 INACAP
Importe: $1,464.78
Cliente: 00059314212614
Nro.Op:00965916548837124S0
Cod.Seg:6FF1FF1FAC

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

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: 3070909690300049177

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: 30709096903 PERIODO: 05/2022 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/06/2022 CANT. EMPLEADOS:3 Fecha de Pago Indicada: 15/06/2022 Monto Total: $ 1.464,78
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: 3070909690300049177

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.

osecac
CAJA DE SEGURIDAD MÉDICA SOLIDARIA

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RA

C.U.I.T.: 30709096903
Apellido y Nombre o Razón Social: ANMAFLO S.A.
Domicilio: DON PEDRO DE MENDOZA AV 2761
Actividad: 410021-Construcci??n, reforma y reparaci??n de edificios n

Contribución Adici

TOT

3020138488888670909690001800

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 009659
Fecha: 10/06/2022 Hora: 14:54:38
Empresa: 8684 OSECAC
Importe: $1,800.00
Cliente: 70909690
Nro.Op:00965916548837124 47
Cod.Seg:D101A851F2

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------

osecac
CAJA DE SEGURIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 07/06/2022 11:08:35 a. m.

C.U.I.T.: 30709096903
Apellido y Nombre o Razón Social: ANMAFLO S.A.
Domicilio: DON PEDRO DE MENDOZA AV 2761
Actividad: 410021-Construcci??n, reforma y reparaci??n de edificios no residenciales

Período: *2022 /05*
Secuencia: *00 - Original*
Comprobante: *1 - 001384888*

Contribución Adicional y Solidaria	**1,800.00**
TOTAL A PAGAR:	**1,800.00**

30201384888886709096900018000030220539

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACION
RAPIPAGO	BANCO HI
PLUS PAGOS	BAPRO PA
PAGOMISCUENTAS	INTERBAN

12100

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 009659
Fecha: 10/06/2022 Hora: 14:54:33
Empresa: 3425 FAECYS
Importe: $1,779.04
Cliente: 30709096903
Nro.Op:00965916548837124444
Cod.Seg:1400D97016

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

CUIT: 30-70909690-3 **RAZÓN SOCIAL:** ANMAFLO S.A.
DIRECCIÓN: ANDRADE 323, BERNAL, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 3 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 348489,93
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 348489,93

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 1742,45
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 36,59
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 1742,45**

OTROS CONCEP

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A D

Fecha Primer Vto.
Fecha Segundo Vto. : 30/06/2022 **$ 1779,04**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 07/06/2022
Fecha Impresión: 07/06/2022

85220131650343070909690322060900001742452206300000177904000 5

LINKPAGOS/BANELCO 307090969030000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85220131650343070909690 3

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

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

CUIT: 30-70909690-3 **RAZÓN SOCIAL:** ANMAFLO S.A.
DIRECCIÓN: ANDRADE 323, BERNAL, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 3 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 348489,93
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 348489,93

PERÍODO: 05/2022
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 1742,45
Pago Fuera de término 2vto	$ 36,59
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 1742,45**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 09/06/2022 **$ 1742,45**
Fecha Segundo Vto. : 30/06/2022 **$ 1779,04**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____
Nro. CHEQUE : _____
CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____
EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 07/06/2022
Fecha Impresión: 07/06/2022

85220131650343070909690322060900001742452206300000177904000 5

LINKPAGOS/BANELCO 307090969030000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85220131650343070909690 3

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.