## 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:** | 10/02/2023 15:04:50 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 1695812785 |
| **Nro. de comprobante:** | 002251616 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 171.600,00 |
| **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**

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **INACAP INST AR CAPACITACION EF** |
| CUIT: | **30710613431** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0000720000720000002866590** |
| | **(BANCO SANTANDER RIO S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830182** |
| Importe: | **198.864,38** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO/** |
| CUIT: | **30620920874** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0001500691400069132009514 (HSBC BANK ARGENTINA S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830631** |
| Importe: | **455.620,87** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

# Sindicato Empleados de Comercio

## Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2023 /01 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo P.M.A.:** Nomina completa |

### Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | PRO ACTION SERVICES SA |
| **Domicilio:** | MAIPU 464 2 201 |
| **Actividad:** | 749900-Servicios empresariales n.c.p. |

### Otros Datos

| Empleados en Nómina | Afiliados | Descuento por Planilla |
|---|---|---|
| 286 | 0 | NO |

| | | |
|---|---|---|
| | **Remuneración Total** | 31,350,089.25 |
| | | |
| | **Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A** | |
| | | |
| | **Aporte Sindical (2%)** | 627,001.79 |
| | **Cuota Sindical** | 0.00 |
| | **Intereses Resarcitorios** | 0.00 |
| | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 627,001.79 |

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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2 Vto. | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221008386830711444765

---


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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2vto | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221008386830711444765


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: PRO ACTION SERVICES S.A<br>CUIT:30711444765<br>Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1006<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 01/2023 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/02/2023 | Cantidad Empleados: 286 | Base: $ 198.864,38 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 198.864,38 |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30711444765 PERIODO: 01/2023 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/02/2023 CANT. EMPLEADOS:286<br>Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 Monto Total: $ 198.864,38 | |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

**PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING**

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

003828609OK

## BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

| Nro. Identificador | Razón Social |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

**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 |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

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

Galicia OFFICE BANKING

Pago de

**FAECYS**

| Fecha | Hora | Nro.Trans. |
|---|---|---|
| 10/02/2023 | 16:14:34 | 7614 |

Identificación **307114447650000**

Por un importe de **$ 156.750,52**

Debitado de su cta. **CC $ 12726-0 339-2**

BOLETA FAECYS 202301

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: **3042**

PagoMisCuentas Banelco

Salvo Error u Omisión(S.E.U.O.)

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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2 Vto. | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221008386830711444765

---


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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2vto | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221008386830711444765


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.

Galicia OFFICE BANKING

Pago de

**FAECYS**

| Fecha | Hora | Nro.Trans. |
|---|---|---|
| 10/02/2023 | 16:14:34 | 7614 |

Identificación **307114447650000**

Por un importe de **$ 156.750,52**

Debitado de su cta. **CC $ 12726-0 339-2**

BOLETA FAECYS 202301

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: **3042**

PagoMisCuentas Banelco

Salvo Error u Omisión(S.E.U.O.)

| | |
|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | Razón Social: PRO ACTION SERVICES S.A<br>CUIT:30711444765<br>Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1006<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 01/2023 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/02/2023 | Cantidad Empleados: 286 | Base: $ 198.864,38 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 198.864,38 |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30711444765 PERIODO: 01/2023 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/02/2023 CANT. EMPLEADOS:286<br>Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 Monto Total: $ 198.864,38 | |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **INACAP INST AR CAPACITACION EF** |
| CUIT: | **30710613431** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0000720000720000002866590** |
| | **(BANCO SANTANDER RIO S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830182** |
| Importe: | **198.864,38** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

**PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING**

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

003828609OK

## 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:** | 10/02/2023 15:04:50 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 1695812785 |
| **Nro. de comprobante:** | 002251616 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 171.600,00 |
| **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**

## BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

| Nro. Identificador | Razón Social |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

**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 |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

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

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO/** |
| CUIT: | **30620920874** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0001500691400069132009514 (HSBC BANK ARGENTINA S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830631** |
| Importe: | **455.620,87** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-71144476-5** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-01** |
| Nro. verificador: | 435076 |
| Cantidad de registros: | 740 |

Fecha de Presentación: 2023-02-08 Hora: 14:15:47
Nro. de Transacción: 908654631
Código de Control: 3LSrPz
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20217505888

[F931.cuit.30711444765.fecha.20230208.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b8496e2045dc2839e3b82d5ed6f10c1f]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

193130711444765000301012 39

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

Galicia

**Office Banking**

## Detalle de movimiento

### Trf Inmed Proveed

| Fecha de preparación | Tipo de movimiento | Importe |
| --- | --- | --- |
| 27/02/2023 | Débito | **$ 22.750,00** |

Cuenta débito

**Cuenta Corriente $ N° 0012726-0 339-2**

Leyendas adicionales

**SINDICATO DE EMPLE**

**30525274523**

**0151868348**

**VARIOS**

**BANCO BBVA ARGENTINA S.A.**

Número de comprobante

**151868348**

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)

## 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:** | 10/02/2023 15:04:50 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 1695812785 |
| **Nro. de comprobante:** | 002251616 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 171.600,00 |
| **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 electrónica

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

**Datos de la transferencia**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 10/02/2023 15:04:50 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 1695812785 |
| **Nro. de comprobante:** | 002251616 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 171.600,00 |
| **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**

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **INACAP INST AR CAPACITACION EF** |
| CUIT: | **30710613431** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0000720000720000002866590** |
| | **(BANCO SANTANDER RIO S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830182** |
| Importe: | **198.864,38** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO/** |
| CUIT: | **30620920874** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0001500691400069132009514 (HSBC BANK ARGENTINA S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830631** |
| Importe: | **455.620,87** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

# Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2023 /01 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo:** Nomina completa |

## Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | PRO ACTION SERVICES S.A |
| **Domicilio:** | MAIPU 464 2 201 |
| **Actividad:** | 829100-Servicios de agencias de cobro y calificaci??n crediticia |

## Otros Datos

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Empleados en Nómina** | | |
| | 286 | | |
| | **Remuneración Total** | 21,594,101.62 | |
| | | | |
| | | | **Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC** |
| | | | |
| | **Contribución** | 171,600.00 | |
| | | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 171,600.00 | |

# Sindicato Empleados de Comercio

## Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2023 /01 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo P.M.A.:** Nomina completa |

### Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | PRO ACTION SERVICES SA |
| **Domicilio:** | MAIPU 464 2 201 |
| **Actividad:** | 749900-Servicios empresariales n.c.p. |

### Otros Datos

| Empleados en Nómina | Afiliados | Descuento por Planilla |
|---|---|---|
| 286 | 0 | NO |

| | | |
|---|---|---|
| | **Remuneración Total** | 31,350,089.25 |
| | | |
| | **Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A** | |
| | | |
| | **Aporte Sindical (2%)** | 627,001.79 |
| | **Cuota Sindical** | 0.00 |
| | **Intereses Resarcitorios** | 0.00 |
| | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 627,001.79 |

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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2 Vto. | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221008386830711444765

---


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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2vto | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221008386830711444765


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: PRO ACTION SERVICES S.A<br>CUIT:30711444765<br>Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1006<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 01/2023 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/02/2023 | Cantidad Empleados: 286 | Base: $ 198.864,38 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 198.864,38 |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30711444765 PERIODO: 01/2023 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/02/2023 CANT. EMPLEADOS:286<br>Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 Monto Total: $ 198.864,38 | |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

osecac
OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

**Consultas • Soporte Técnico**
contribucion.empresas@osecac.org.ar
**011 5236.8200**

## PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

002251616OK

**PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING**

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

003828609OK

## BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

| Nro. Identificador | Razón Social |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

**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 |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

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

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-71144476-5** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-01** |
| Nro. verificador: | 435076 |
| Cantidad de registros: | 740 |

Fecha de Presentación: 2023-02-08 Hora: 14:15:47
Nro. de Transacción: 908654631
Código de Control: 3LSrPz
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20217505888

[F931.cuit.30711444765.fecha.20230208.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b8496e2045dc2839e3b82d5ed6f10c1f]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

193130711444765000301012 39

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

Galicia OFFICE BANKING

Pago de

**FAECYS**

| Fecha | Hora | Nro.Trans. |
|---|---|---|
| 10/02/2023 | 16:14:34 | 7614 |

Identificación **307114447650000**

Por un importe de **$ 156.750,52**

Debitado de su cta. **CC $ 12726-0 339-2**

BOLETA FAECYS 202301

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: **3042**

PagoMisCuentas Banelco

Salvo Error u Omisión(S.E.U.O.)

Galicia

**Office Banking**

## Detalle de movimiento

### Trf Inmed Proveed

| Fecha de preparación | Tipo de movimiento | Importe |
| --- | --- | --- |
| 27/02/2023 | Débito | **$ 22.750,00** |

Cuenta débito

**Cuenta Corriente $ N° 0012726-0 339-2**

Leyendas adicionales

**SINDICATO DE EMPLE**

**30525274523**

**0151868348**

**VARIOS**

**BANCO BBVA ARGENTINA S.A.**

Número de comprobante

**151868348**

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)

## 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:** | 10/02/2023 15:04:50 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 1695812785 |
| **Nro. de comprobante:** | 002251616 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 171.600,00 |
| **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 electrónica

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

**Datos de la transferencia**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 10/02/2023 15:04:50 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 1695812785 |
| **Nro. de comprobante:** | 002251616 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 171.600,00 |
| **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**

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **INACAP INST AR CAPACITACION EF** |
| CUIT: | **30710613431** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0000720000720000002866590** |
| | **(BANCO SANTANDER RIO S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830182** |
| Importe: | **198.864,38** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia OFFICE BANKING

# Detalle de la Operación

| | |
|---|---|
| Fecha de preparación: | **10/02/2023** |
| Fecha ejecutada: | **10/02/2023** |
| Emisor: | **PRO ACTION SERVICES SA** |
| Cuenta a debitar: | **Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2** |
| Beneficiario: | **LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO/** |
| CUIT: | **30620920874** |
| Cuenta a acreditar/CBU: | **$ 0001500691400069132009514 (HSBC BANK ARGENTINA S.A.)** |
| Grupo de Conceptos: | **Transferencias y Pagos** |
| Concepto: | **Proveedores (inmediata)** |
| Referencia: | **Varios** |
| Numero Operacion: | **150830631** |
| Importe: | **455.620,87** |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

# Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2023 /01 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo:** Nomina completa |

## Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | PRO ACTION SERVICES S.A |
| **Domicilio:** | MAIPU 464 2 201 |
| **Actividad:** | 829100-Servicios de agencias de cobro y calificaci??n crediticia |

## Otros Datos

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Empleados en Nómina** | | |
| | 286 | | |
| | **Remuneración Total** | 21,594,101.62 | |
| | | | |
| | | | **Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC** |
| | | | |
| | **Contribución** | 171,600.00 | |
| | | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 171,600.00 | |

# Sindicato Empleados de Comercio

## Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2023 /01 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo P.M.A.:** Nomina completa |

### Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | PRO ACTION SERVICES SA |
| **Domicilio:** | MAIPU 464 2 201 |
| **Actividad:** | 749900-Servicios empresariales n.c.p. |

### Otros Datos

| Empleados en Nómina | Afiliados | Descuento por Planilla |
|---|---|---|
| 286 | 0 | NO |

| | | |
|---|---|---|
| | **Remuneración Total** | 31,350,089.25 |
| | | |
| | **Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A** | |
| | | |
| | **Aporte Sindical (2%)** | 627,001.79 |
| | **Cuota Sindical** | 0.00 |
| | **Intereses Resarcitorios** | 0.00 |
| | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 627,001.79 |

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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2 Vto. | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221008386830711444765

---


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

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | BAPRO PAGOS |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 286 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 31350089,30
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 31350089,27

**PERÍODO:** 01/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 156750,52 |
| Pago Fuera de término 2vto | $ 5558,37 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 156750,52** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2023 | **$ 156750,52** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2023 | **$ 162308,89** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 09/02/2023
**Fecha Impresión:** 09/02/2023



852210083868830711444765230210001567505223022800162308890000

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221008386830711444765


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: PRO ACTION SERVICES S.A<br>CUIT:30711444765<br>Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1006<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 01/2023 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/02/2023 | Cantidad Empleados: 286 | Base: $ 198.864,38 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 198.864,38 |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30711444765 PERIODO: 01/2023 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/02/2023 CANT. EMPLEADOS:286<br>Fecha de Pago Indicada: 15/02/2023 Monto Total: $ 198.864,38 | |
| 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: 3071144476500189330**

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.



09870019886438230460006414288916201893300088

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

osecac
OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

**Consultas • Soporte Técnico**
contribucion.empresas@osecac.org.ar
**011 5236.8200**

## PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

002251616OK

**PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING**

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

003828609OK

## BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

| Nro. Identificador | Razón Social |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

**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 |
|---|---|
| 010001343436859 | PRO ACTION SERVICES S.A. |

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

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

| Teléfono | CUIT | Mes/Año Aporte | Monto a depositar |
|---|---|---|---|
| 223 4942070 | 30-71144476-5 | 01/2023 | $455.620,87 |

**Link Pagos**

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 01/2023

**Pago Mis Cuentas**

Código Pago Mis Cuentas: 42134368520123

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

**Medios de Pago**

- **CBU: 1500691400069132009514**
- **Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO**
- **CUIT: 30-62092087-4**
- **Tipo: Cuenta Corriente ARS**
- **Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar**

22 95 34 36 85 90 12 30 00 00 00 00 04 55 62 08 78

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

Galicia OFFICE BANKING

Pago de

**FAECYS**

| Fecha | Hora | Nro.Trans. |
|---|---|---|
| 10/02/2023 | 16:14:34 | 7614 |

Identificación **307114447650000**

Por un importe de **$ 156.750,52**

Debitado de su cta. **CC $ 12726-0 339-2**

BOLETA FAECYS 202301

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Nro. de Control: **3042**

PagoMisCuentas Banelco

Salvo Error u Omisión(S.E.U.O.)