FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACIÓN APL.
RAPIPAGO	WEB
PLUS PAGOS	BANCO HIPOTECARIO
PAGOMISCUENTAS	RED LINK
	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70730958-6 **RAZÓN SOCIAL:** NOVARED S.A.
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 7 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 2915471,50
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 2915471,50

PERÍODO: 06/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 14577,34
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 574,35
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 14577,34**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 11/07/2023	**$ 14577,34**
Fecha Segundo Vto. : 31/07/2023	**$ 15151,69**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 06/07/2023
Fecha Impresión: 06/07/2023



85221014705923070730958623071100014577342307310001515169009

LINK PAGOS/BANELCO 307073095860000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522101470592307073095 86

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACIÓN APL.
RAPIPAGO	WEB
PLUS PAGOS	BANCO HIPOTECARIO
PAGOMISCUENTAS	RED LINK
	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70730958-6 **RAZÓN SOCIAL:** NOVARED S.A.
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 7 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 2915471,50
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 2915471,50

PERÍODO: 06/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 14577,34
Pago Fuera de término 2vto	$ 574,35
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 14577,34**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 11/07/2023	**$ 14577,34**
Fecha Segundo Vto. : 31/07/2023	**$ 15151,69**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 06/07/2023
Fecha Impresión: 06/07/2023



85221014705923070730958623071100014577342307310001515169009

LINK PAGOS/BANELCO 307073095860000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522101470592307073095 86

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.

BANCO Hipotecario

COMPROBANTE DE PAGO

Datos del Cliente

Apellidos/s y Nombre/s	:	NOVARED SA

Servicio

Número de Operación:	00698504
Impuesto/Servicio:	Faecys
Número de Identificación:	307073095860000

Detalles de Pago

Importe abonado:	$ 14.577,34
Fecha y Hora:	11/07/2023 19:44:11
Cuenta de débito:	CTE 305200000999361

PAGADO El presente comprobante es válido como constancia de pago.

Área de Defensa y Protección al Consumidor, Teléfono Gratuito CABA 147

Área de Defensa y Protección al Consumidor, Provincia de San Juan, Teléfono 0800 333 3366

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON ORIGINAL
para el depositante

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

06/07/2023 12:07:13 p.m.

C.U.I.T.: 30707309586
Apellido y Nombre o Razón Social: NOVARED SA
Domicilio: MOREAU DE JUSTO ALICIA 1148 4 405 B
Actividad: SISTEMATIZACION DE DATOS Y/O COMPUTACION

Período: 2023 /06
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 003966790

Aporte Sindical (2%)	**58,309.43**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **58,309.43**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135307073095869902023060000058309430039667905

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

06/07/2023 12:07:13 p.m.

C.U.I.T.: 30707309586
Apellido y Nombre o Razón Social: NOVARED SA
Domicilio: MOREAU DE JUSTO ALICIA 1148 4 405 B
Actividad: SISTEMATIZACION DE DATOS Y/O COMPUTACION

Período: 2023 /06
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 003966790

Aporte Sindical (2%)	**58,309.43**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **58,309.43**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135307073095869902023060000058309430039667905

Comprobante de transferencia electrónica

Comunidad:	Sindicato Empleados de Comercio
Denominación de la cuenta:	Sindicato Empleados de Comercio SEC Capital Federal

Datos de la transferencia

Fecha:	11/07/2023 12:06:31 hs.
Cuit empresa:	30707309586
Razón social:	NOVARED S.A.
Nro. de transferencia:	1756233074
Nro. de comprobante:	003966790
Banco débito:	016 - Citibank
Importe:	$ 58.309,43
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

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: Novared S.A. CUIT:30707309586 Domicilio: AV. ALICIA MOREAU DE JUSTO 1148 Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CP: 1107 Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires

PERÍODO: 06/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 17/07/2023	Cantidad Empleados: 7	Base: $ 7.223,23
Fecha de Pago Indicada: 17/07/2023	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 7.223,23
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: 3070730958600057129

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.



09870000722323231980006705926480300571290057

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30707309586 PERIODO: 06/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 17/07/2023 CANT. EMPLEADOS:7 Fecha de Pago Indicada: 17/07/2023 Monto Total: $ 7.223,23	
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: 3070730958600057129

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.



09870000722323231980006705926480300571290057

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

Comprobante de Pago

Fecha	13/07/2023
Estado	**PAGADO**
Medios de pago	CBU Cuenta Bancaria

2023

INACAP

Identificador	Nombre	Concepto	Importe
67177532	GABRIELA ESCARDO	Periodo: 06/2023 boleta: 67177532	$ 7.223,23

Recuerde que en su resumen el cargo puede figurar a nombre de PAY PER TIC SA, CUIT 30-71440532-9.

Imprimir Descargar

Pay per TIC SA - Recaudación y pago automático

Contacto: 0810 - 220 - 5555 info@paypertic.com

(https://www.facebook.com/PayperTIC?ref=hl&ref_type=bookmark)
(https://twitter.com/PayperTIC) (https://plus.google.com/+PayperticArgentina)
(https://www.youtube.com/user/PayperTIC) (https://www.linkedin.com/company/pay-per-tic-s-a-?trk=biz-companies-cym)