# 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:** $ 2277317,28
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 2277317,28

**PERÍODO:** 07/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 11386,59 |
| Pago Fuera de término 2 Vto. | $ 471,06 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 11386,59** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/08/2023 | **$ 11386,59** |
| Fecha Segundo Vto. : 31/08/2023 | **$ 11857,65** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 04/08/2023
**Fecha Impresión:** 04/08/2023



85221016054043070730958623081000011386592308310001185765009

LINK PAGOS/BANELCO 307073095860000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522101605404307073095 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:** $ 2277317,28
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 2277317,28

**PERÍODO:** 07/2023
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 11386,59 |
| Pago Fuera de término 2vto | $ 471,06 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 11386,59** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/08/2023 | **$ 11386,59** |
| Fecha Segundo Vto. : 31/08/2023 | **$ 11857,65** |

## FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 04/08/2023
**Fecha Impresión:** 04/08/2023



85221016054043070730958623081000011386592308310001185765009

LINK PAGOS/BANELCO 307073095860000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522101605404307073095 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: | 00966560 |
| Impuesto/Servicio: | Faecys |
| Número de Identificación: | 307073095860000 |

### Detalles de Pago

| | |
|---|---|
| Importe abonado: | $ 11.386,59 |
| Fecha y Hora: | 04/08/2023 19:23:02 |
| 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

04/08/2023 11:40:56 a.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 /07
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 003994267

| | |
|---|---|
| Aporte Sindical (2%) | **45,546.35** |
| Cuota Sindical | **0.00** |
| Intereses Resarcitorios | **0.00** |

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

BANCO: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

TOTAL A PAGAR: **45,546.35**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135307073095869902023070000045546350039942675


## 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

04/08/2023 11:40:56 a.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 /07
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 003994267

| | |
|---|---|
| Aporte Sindical (2%) | **45,546.35** |
| Cuota Sindical | **0.00** |
| Intereses Resarcitorios | **0.00** |

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

BANCO: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

TOTAL A PAGAR: **45,546.35**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135307073095869902023070000045546350039942675

## Comprobante de transferencia electrónica

| | |
|---|---|
| **Comunidad:** | Sindicato Empleados de Comercio |
| **Denominación de la cuenta:** | Sindicato Empleados de Comercio<br>SEC Capital Federal |

**Datos de la transferencia**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 07/08/2023 12:07:24 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30707309586 |
| **Razón social:** | NOVARED S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 1767198384 |
| **Nro. de comprobante:** | 003994267 |
| **Banco débito:** | 016 - Citibank |
| **Importe:** | $ 45.546,35 |
| **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 Pago**

| | |
|---|---|
| **Fecha** | 08/08/2023 |
| **Estado** | **PAGADO** |
| **Medios de pago** | CBU Cuenta Bancaria |

2023

# INACAP

| Identificador | Nombre | Concepto | Importe |
|---|---|---|---|
| 67637816 | GABRIELA ESCARDO | Periodo: 07/2023 boleta: 67637816 | $ 8.114,40 |

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

Imprimir Descargar

---

(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)

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

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 07/2023 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/08/2023 | Cantidad Empleados: 7 | Base: $ 8.114,40 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/08/2023 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 8.114,40 |
| 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.



09870000811440232270006762946534200571290030

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30707309586 PERIODO: 07/2023 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/08/2023 CANT. EMPLEADOS:7<br>Fecha de Pago Indicada: 15/08/2023 Monto Total: $ 8.114,40 | |
| 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.



09870000811440232270006762946534200571290030

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**