BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

Nro. Identificador	Razón Social
010001340044250	SANICO SAIYC

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

AV RICARDO BALBIN 2316 CAP FED (1428) CAPITAL FEDERAL

Teléfono	CUIT	Mes/Año Aporte	Monto a depositar
011 47881495	30-52630527-9	08/2023	$152655,97

Forma de Pago

Banco..... Efectivo ☐
Sucursal..... Cheque Nro: ..... ☐

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **082023**

Lugares de Pago

* Banco de la Nación Argentina
* H.S.B.C.
* Rapipago (Sólo pago en efectivo y montos hasta $20.000)
* BAPRO Pagos (Sólo pago en efectivo y montos hasta $20.000)
* I.C.B.C S.A.
* Link Pagos (Sólo pagos online)

2295004425008230000000015265597 6

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
010001340044250	SANICO SAIYC

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

AV RICARDO BALBIN 2316 CAP FED (1428) CAPITAL FEDERAL

Teléfono	CUIT	Mes/Año Aporte	Monto a depositar
011 47881495	30-52630527-9	08/2023	$152655,97

Forma de Pago

Banco..... Efectivo ☐
Sucursal..... Cheque Nro: ..... ☐

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **082023**

Lugares de Pago

* Banco de la Nación Argentina
* H.S.B.C.
* Rapipago (Sólo pago en efectivo y montos hasta $20.000)
* BAPRO Pagos (Sólo pago en efectivo y montos hasta $20.000)
* I.C.B.C S.A.
* Link Pagos (Sólo pagos online)

2295004425008230000000015265597 6

DUPLICADO - Para el Depositante

N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134

www.laestrellaretiro.com.ar

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	4608347
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 005-002032/3
Cuenta Destino	CBU/CVU 1500691400069132009514
Titular Cuenta Destino	LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO 30620920874
Importe Debitado	$ 152.655,97
Fecha de Alta	20/09/2023 15:00:12
Fecha de Ejecución	20/09/2023
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Información adicional	08-2023
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04008621

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 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 acreditación de la misma será dentro de las 24 hs. hábiles, 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.

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

20/09/2023 15:00:12 Hs.

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACION
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-52630527-9 **RAZÓN SOCIAL:** SANICO SAIYC
DIRECCIÓN: BALBIN RICARDO 2316 , CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 12 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 6106238,73
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 6106238,73

PERÍODO: 08/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 30531,21
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 421,03
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 1022,49
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 30952,24**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 20/09/2023 **$ 30952,24**
Fecha Segundo Vto. : 30/09/2023 **$ 31553,70**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 20/09/2023
Fecha Impresión: 20/09/2023

85220138853743052630527923092000030952242309300003155370002

LINKPAGOS/BANELCO 305263052790000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85220138853743052630527923

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACION
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-52630527-9 **RAZÓN SOCIAL:** SANICO SAIYC
DIRECCIÓN: BALBIN RICARDO 2316 , CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 12 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 6106238,73
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 6106238,73

PERÍODO: 08/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 30531,21
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 421,03
Pago Fuera de término 2vto	$ 1022,49
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 30952,24**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 20/09/2023 **$ 30952,24**
Fecha Segundo Vto. : 30/09/2023 **$ 31553,70**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 20/09/2023
Fecha Impresión: 20/09/2023

85220138853743052630527923092000030952242309300003155370002

LINKPAGOS/BANELCO 305263052790000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85220138853743052630527923

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.

Comprobante de nuevo pago DEBIN

Nro. de Solicitud	4609758
Nombre del Vendedor	ADMINISTRADORA SAN JUAN S.A.
CUIT/CUIL/CDI	30707743987
Concepto	Facturas
Importe	$ 30.952,24
Cuenta Débito	CC en Pesos 005-002032/3
Id DEBIN	LMORZP900R8O5L49EGJ468
Fecha	20/09/2023
Fecha de Vencimiento	21/09/2023
Estado	Aprobada
Nro. de Comprobante	15011546

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

Santander

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

20/09/2023 15:05:10 Hs.

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: SANICO S.A.I.C. CUIT:30526305279 Domicilio: Av. Balbín 2316 Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CP: 1429 Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires

PERÍODO: 08/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/09/2023	Cantidad Empleados: 11	Base: $ 13.640,88
Fecha de Pago Indicada: 20/09/2023	Interés Resarcitorio $ 68,20	Monto Total $ 13.709,08
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: 3052630527900155083

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.



09870001370908232630006885188198601550830057

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30526305279 PERIODO: 08/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/09/2023 CANT. EMPLEADOS:11 Fecha de Pago Indicada: 20/09/2023 Monto Total: $ 13.709,08

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: 3052630527900155083

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.



09870001370908232630006885188198601550830057

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30526305279	**Período:** 2023 /08	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	SANICO SAIYC
Domicilio:	AV. RICARDO BALBIN 2316
Actividad:	465930-Venta al por mayor de equipo profesional y cient??fico e instrumentos de medida y de control n.c.p.

Otros Datos

Empleados en Nómina			
12			
	Remuneración Total	6,106,238.73	
Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC			
	Contribución	14,400.00	
	Monto Total a Pagar	14,400.00	

Comprobante de transferencia electrónica

Comunidad:	OSECAC
Vendedor:	OSECAC CONTRIB SOLIDARIA
Denominación de la cuenta:	OSECAC OSECAC CONTRIB SOLIDARIA OSECAC CIUDAD

Datos de la transferencia

Fecha:	20/09/2023 15:26:30 hs.
Cuit empresa:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Nro. de transferencia:	1785842102
Nro. de comprobante:	003031030
Banco débito:	017 - BBVA
Importe:	$ 14.400,00
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