931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70839791-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
08/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	1.044.639,03
Suma de Rem. 2:	1.044.639,03
Suma de Rem. 3:	1.044.639,03
Suma de Rem. 4:	1.083.958,18
Suma de Rem. 5:	1.044.639,03
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.083.858,18
Suma de Rem. 9:	1.121.157,46
Suma de Rem. 10:	496.115,54

Apellido y Nombre o Razón Social:

INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA

Nro. Verificador: 702836

V 44

Domicilio Fiscal: AV ROCCA 189 4 c CAMPANA

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	76.024,05
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**76.024,05**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	97.032,00
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541/Dcto. 438-2023	61.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	35.232,00
	Retenciones	35.232,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**0,00**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	14.444,16
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**14.444,16**
b1 -	Total de contribuciones	28.713,22
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	28.713,22
	Retenciones	28.713,22
	Contribuciones O.S. a pagar	**0,00**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	76.850,70
Total retenciones	76.850,70
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	35.232,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	28.713,22
Saldo de retenciones a período futuro	12.905,48

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	5	1.505,00
Remun. con ART	1.121.157,46	18.835,45
L.R.T. total a pagar		**20.340,45**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 391,80
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**391,80**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 14.007,36

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**14.444,16**
301 - Aportes de Seguridad Social	**76.024,05**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**20.340,45**
352 - Contribuciones de Obra Social	**0,00**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**391,80**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1149955413
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/23
CUIT:	**30-70839791-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	955282564
Generado por el Usuario:	20047467714
Fecha Generación:	2023-09-11 Hora: 15:35:11
Día de Expiración:	2023-10-11

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$76.024,05
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$14.444,16
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$20.340,45
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$391,80
Importe total a pagar	**$111.200,46**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

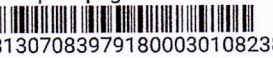
Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70839791-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-08**
Nro. verificador:	702836
Cantidad de registros:	130

Fecha de Presentación:	2023-09-11 Hora: 15:34:29
Nro. de Transacción:	955282564
Código de Control:	VNFOJb
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20047467714

[F931.cuit.30708397918.fecha.20230911.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[dc86877e49b15fe11aa38c0787a94918]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313070839791800030108238

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	11/09/2023 16:32:05
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1149955413

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1781979266
NRO. CONTROL	918643
BANCO	015 - ICBC
CUIT	30708397918
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202308
MONEDA	$
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	76.024,05
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	14.444,16
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	20.340,45
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	391,80

TOTAL PAGADO	111.200,46
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

E3B32E73F8B44BCB81A3E80AC5E883264D8C5DF9

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70839791-8	INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA	08/2023	000

CUIL	20047467714	20077584480	20222129118	20249381323
Apellido y Nombre	ERASMO MARCELINO BIANCHI	DOMENECH RUBEN OSCAR	JUAN MANUEL ROSA	DIEGO ARIEL BIANCHI
Obra Social	000000	126205	400800	000000
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	99	8	14	99
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	07	07	07	07
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	250.000,00	330.680,95	15.968,73	330.000,00
Remuneración 1	220.000,00	261.461,02	14.516,13	300.000,00
Remuneración 2	220.000,00	261.461,02	14.516,13	300.000,00
Remuneración 3	220.000,00	261.461,02	14.516,13	300.000,00
Remuneración 4	220.000,00	300.780,17	14.516,13	300.000,00
Remuneración 5	220.000,00	261.461,02	14.516,13	300.000,00
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	220.000,00	300.680,17	14.516,13	300.000,00
Remuneración 9	220.000,00	300.680,17	14.516,13	300.000,00
Remuneración 10	0,00	254.457,34	0,00	0,00
Conceptos no remun.	0,00	39.219,93	1.452,60	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	27.405,06	1.563,39	0,00
Contribución PAMI	0,00	4.045,87	230,81	0,00
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	2.391,90	136,45	0,00
Contribución ANSSAL	0,00	2.706,12	174,19	0,00
Contribución Asig. Familiares	0,00	11.959,50	682,26	0,00
Total Contribuciones SS	0,00	48.508,45	2.787,10	0,00
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepello UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	28.760,71	1.596,77	0,00
Aporte PAMI	0,00	7.843,83	435,48	0,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	1.368,51	87,10	0,00
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	0,00	37.973,05	2.119,35	0,00
Contribución OS	0,00	15.334,69	696,77	0,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	15.334,69	696,77	0,00
Aporte OS	0,00	7.754,89	348,39	0,00
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	7.754,89	348,39	0,00

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70839791-8	INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA	08/2023	000

CUIL	23269062894	Suma Totales
Apellido y Nombre	CARINA ALEJANDRA SALAS	-
Obra Social	126205	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	07	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	315.961,56	1.242.611,24
Remuneración 1	248.661,88	1.044.639,03
Remuneración 2	248.661,88	1.044.639,03
Remuneración 3	248.661,88	1.044.639,03
Remuneración 4	248.661,88	1.083.958,18
Remuneración 5	248.661,88	1.044.639,03
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	248.661,88	1.083.858,18
Remuneración 9	285.961,16	1.121.157,46
Remuneración 10	241.658,20	496.115,54
Conceptos no remun.	37.299,68	77.972,21
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	26.026,59	54.995,04
Contribución PAMI	3.842,37	8.119,05
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	2.271,59	4.799,94
Contribución ANSSAL	2.237,96	5.118,27
Contribución Asig. Familiares	11.357,94	23.999,70
Total Contribuciones SS	45.736,45	97.032,00
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	27.352,81	57.710,29
Aporte PAMI	7.459,86	15.739,17
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.118,98	2.574,59
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	35.931,65	76.024,05
Contribución OS	12.681,76	28.713,22
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	12.681,76	28.713,22
Aporte OS	6.340,88	14.444,16
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	6.340,88	14.444,16

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

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 586641,16
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 586641,16

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

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 2933,21
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 98,23
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 2933,21**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/09/2023	**$ 2933,21**
Fecha Segundo Vto. : 30/09/2023	**$ 3031,44**

FORMA DE PAGO

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

85221017939483070839791823091300002933212309300000303144000 8

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 13/09/2023
Fecha Impresión: 13/09/2023

LINK PAGOS/BANELCO 307083979180000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221017939483070839791 8

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

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 586641,16
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 586641,16

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

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 2933,21
Pago Fuera de término 2vto	$ 98,23
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 2933,21**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/09/2023	**$ 2933,21**
023	**$ 3031,44**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 13/09/2023
Fecha Impresión: 13/09/2023

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: N12 FAECYS
0037 A11238 13/09/2023 16:22:39 97384562
30708397918 P $$$$$$$$$2933,21
N12 N12 FAECYS

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL:
0800-444-3224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

85221017939483070839791823091300002933212309300000303144000 8

031440008

)UPLICADO
ARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221017939483070839791 8

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completo

o que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: INGECAMP SA CUIT:30708397918 Domicilio: ROCCA 189 Piso 4 Depto C Localidad: CAMPANA CP: 2804 Provincia: Buenos Aires

PERÍODO: 08/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/09/2023	Cantidad Empleados: 2	Base: $ 2.480,16
Fecha de Pago Indicada: 15/09/2023	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 2.480,16
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: 3070839791800030712

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.



0987000024801623258000685536998520030712 0013

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30708397918 PERIODO: 08/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/09/2023 CANT. EMPLEADOS:2 Fecha de Pago Indicada: 15/09/2023 Monto Total: $ 2.480,16

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 ELECTRÓ

Link: Ingresando a www.link horas todos los días del año (24 hs desp
Banelco: Ingresando a www anelco Celular, las 24 horas todos los días ar).

NOTA DE CRÉDITO PARA

DECLARACIÓN JURADA D

Declaro que los datos consi eccionado la presente liquidación utilizar i falsear dato alguno que deba contener,

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 7XF INACAP.
0038 A11238 13/09/2023 16:22:41 A8194147
00068553699852 P $$$$$$$$$2480,16
7XF 7XF INACAP.

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL:
0800-444-3224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.



098 0987000024801623258000685536998520030712 07120013

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 13/09/2023 11:49:46 a. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2023 /08 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003015086
Contribución Adicional y Solidaria	**2,400.00**
TOTAL A PAGAR:	**2,400.00**

30203015086886708397910024000030230887

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 13/09/2023 11:49:46 a. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2023 /08 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003015086
Contribución Adicional y Solidaria	**2,400.00**
TOTAL A PAGAR:	**2,400.00**

30203015086886708397910024000030230887

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 270 OSECAC
0039 A11238 13/09/2023 16:22:43 FE452A80
8670839791 P $$$$$$$$$2400,00
270 270 OSECAC

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL:
0800-444-3224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

30203015086886708397910024000030230887

Centro de Empleados de Comercio de Campana

Aporte Obligatorio Art.100 CCT/130/75

Periodo	VENCIMIENTO	SERVICIO
202308	2023-09-15	2425

Razón Social	INGECAMP SA
Domicilio	AV. ROCCA 189 4 C
Localidad	CAMPANA
C.U.I.T.	30708397918

Empleados	3
Sueldos	586.642,00
Depósito	11.732,84
Son Pesos	Once mil setecientos treinta y dos con 84/100

24250230708397918202308000117328 41

SELLO

Comprobante de Transferencia

Datos del emisor

CUIT:	30-70839791-8
Razón social:	INGECAMP SA
Cuenta origen:	CC $ 0843/02101593/98

Datos del beneficiario

CUIT/CUIL:	30-70700631-1
Razón Social/Nombre:	CENTRO EMP DE COMERCIO
CBU/Alias/Cuenta:	0140025001713600444026

Datos de la operación

Monto:	$11.732,84
Concepto:	Pago a proveedores
Nro de operación:	MTA00000000000635246
Fecha de Pago:	13-sep-2023 13:36:52
Comentarios:	

ICBC