Boleta de Pago

Razon Social: C.E.C

CUIT 30-53901961-5

Centro de Empleados de Comercio de Lomas de Zamora, Esteban Echeverria y Ezeiza

Sede Central - Italia 190 (Lomas de Zamora) - TE: (011) 4244-4171 / 4197 / 5008 - www.ceclomasdezamora.org.ar
Horario de Atencion 12:00 a 20:00 hs

Puede Abonar en las Sucursales del banco de la Nacion Argentina Lomas de Zamora - Monte Grande - Banfield - Aeropuerto Ezeiza

Razon Social: Grupo Induser SRL Grupo Induser SRL **Fecha 18-10-2023**

Cuit: 30707887008 **Aportantes: 113**

Domicilio: CASTELLI 1761, BELLELI Y SANTA FE **Afiliados: 15** **Periodo: 2023-09**

Fondo Asistencial Art 100: **$1.106.266,80**

Cuota Sindical Art 101: **$164.972,17** **Interes: 3.813,72**

Total a Pagar: **$1.275.053,00**

Nro Cheque:

Banco Cheque:

Vencimiento: 17/10/2023 **Original**

Un millon doscientos setenta y cinco mil cincuenta y tres con 00/100 pesos

23020230912750530077000119 11

Boleta de Pago

Razon Social: C.E.C

CUIT 30-53901961-5

Centro de Empleados de Comercio de Lomas de Zamora, Esteban Echeverria y Ezeiza

Sede Central - Italia 190 (Lomas de Zamora) - TE: (011) 4244-4171 / 4197 / 5008 - www.ceclomasdezamora.org.ar
Horario de Atencion 12:00 a 20:00 hs

Puede Abonar en las Sucursales del banco de la Nacion Argentina Lomas de Zamora - Monte Grande - Banfield - Aeropuerto Ezeiza

Razon Social: Grupo Induser SRL Grupo Induser SRL **Fecha 18-10-2023**

Cuit: 30707887008 **Aportantes: 113**

Domicilio: CASTELLI 1761, BELLELI Y SANTA FE **Afiliados: 15** **Periodo: 2023-09**

Fondo Asistencial Art 100: **$1.106.266,80**

Cuota Sindical Art 101: **$164.972,17** **Interes: 3.813,72**

Total a Pagar: **$1.275.053,00**

Nro Cheque:

Banco Cheque:

Vencimiento: 17/10/2023 **Duplicado**

Un millon doscientos setenta y cinco mil cincuenta y tres con 00/100 pesos

23020230912750530077000119 11

Galicia

OFFICE BANKING

Detalle de Transferencia

Fecha de preparación:	**18/10/2023**
Fecha ejecutada:	**18/10/2023**
Emisor:	**GRUPO INDUSER SRL**
Cuenta a debitar:	**Cuenta Corriente $ 4878-7 044-7**
Beneficiario:	**CENTRO DE EMP.DE COM.DE LOMAS DE ZAMORA**
Cuit:	**30539019615**
Cuenta a acreditar/ CBU:	**$ 0000110031020000167281230** **(BANCO DE LA NACION ARGENTINA)**
Grupo de Conceptos:	**Transferencias y Pagos**
Concepto:	**Transferencia a terceros**
Referencia:	**Cuota: SIBA**
Número de Operación:	**174500219**
Importe:	**1.275.053,00**

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	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70788700-8 **RAZÓN SOCIAL:** GRUPO INDUSER SRL
DIRECCIÓN: Castelli 1761, LOMAS DE ZAMORA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 142 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 72524770,19
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 72524770,19

PERÍODO: 09/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 4

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 362623,82
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 5000,58
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 14287,38
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 367624,40**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 18/10/2023 **$ 367624,40**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2023 **$ 376911,20**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 18/10/2023
Fecha Impresión: 18/10/2023



85221018990063070788700823101800367624402310310037691120005

LINK PAGOS/BANELCO 307078870080000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221018990063070788700 8

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

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

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70788700-8 **RAZÓN SOCIAL:** GRUPO INDUSER SRL
DIRECCIÓN: Castelli 1761, LOMAS DE ZAMORA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 142 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 72524770,19
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 72524770,19

PERÍODO: 09/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 4

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 362623,82
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 5000,58
Pago Fuera de término 2vto	$ 14287,38
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 367624,40**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 18/10/2023 **$ 367624,40**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2023 **$ 376911,20**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 18/10/2023
Fecha Impresión: 18/10/2023



85221018990063070788700823101800367624402310310037691120005

LINK PAGOS/BANELCO 307078870080000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221018990063070788700 8

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

Nro. de Transacción

3381

Fecha y hora de ejecución

19/10/2023 08:03 hs

Identificación

307078870080000

Cuenta a debitar

Cuenta Corriente Nro. 000487870447

Número de factura

00000000000101899006

Número de control

2802

Importe pagado

$ 376.911,20

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Salvo error u omision (S.E.U.O.)

PagoMisCuentas

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: Grupo Induser S.R.L CUIT:30707887008 Domicilio: Castelli 1761 Localidad: LOMAS DE ZAMORA CP: 1832 Provincia: Buenos Aires

PERÍODO: 09/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 17/10/2023	Cantidad Empleados: 142	Base: $ 187.574,90
Fecha de Pago Indicada: 19/10/2023	Interés Resarcitorio $ 375,15	Monto Total $ 187.950,05
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: 3070788700800156143

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.



09870018795005232920006955789945401561430074

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30707887008 PERIODO: 09/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 17/10/2023 CANT. EMPLEADOS:142 Fecha de Pago Indicada: 19/10/2023 Monto Total: $ 187.950,05	
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: 3070788700800156143

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.



09870018795005232920006955789945401561430074

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

Galicia OFFICE BANKING

Detalle de Transferencia

Fecha de preparación:	**18/10/2023**
Fecha ejecutada:	**18/10/2023**
Emisor:	**GRUPO INDUSER SRL**
Cuenta a debitar:	**Cuenta Corriente $ 4878-7 044-7**
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:	**Transferencia a terceros**
Referencia:	**Cuota: INAC**
Número de Operación:	**174461682**
Importe:	**187.950,05**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)