*No olvide verificar que la hoja impresa contenga todos los datos.* Ayuda

**Banco de la Nación Argentina (Convenio 9198)**

30-71466724-2

**UNION TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA**

## Cuota Sindical CABA

Cta.Nº **00850006229118** **Pago Período** Mes: **10** Año: **2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | LPCUA SRL | | |
| ESTABLECIMIENTO | UADE | | |
| DIRECCION | LIMA 717 | | C.P. 1073 |
| LOCALIDAD | C.A.B.A. | | TEL. 4381-8306 |
| PROVINCIA | C.A.B.A. | | |

| EMPLEADOS | REMUNERACIONES | IMPORTE | TOTAL/PARCIAL |
|---|---|---|---|
| 159 | 22.821.608,24 | 570.540,21 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **570.540,21** |

SON PESOS QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA CON 21/100

Cheque Nº Banco

029409 198458 130714 667242 020282 242023

100022 821608 240015 900000 000570 540219

*Leer códigos de arriba hacia abajo* *Talón para el Contribuyente*

**Banco de la Nación Argentina (Convenio 9198)**

30-71466724-2

**UNION TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA**

## Cuota Sindical CABA

Cta.Nº **00850006229118** **Pago Período** Mes: **10** Año: **2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | LPCUA SRL | | |
| ESTABLECIMIENTO | UADE | | |
| DIRECCION | LIMA 717 | | C.P. 1073 |
| LOCALIDAD | C.A.B.A. | | TEL. 4381-8306 |
| PROVINCIA | C.A.B.A. | | |

| EMPLEADOS | REMUNERACIONES | IMPORTE | TOTAL/PARCIAL |
|---|---|---|---|
| 159 | 22.821.608,24 | 570.540,21 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **570.540,21** |

SON PESOS QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA CON 21/100

Cheque Nº Banco

029409 198458 130714 667242 020282 242023

100022 821608 240015 900000 000570 540219

*Leer códigos de arriba hacia abajo* *Talón para el Banco*

*No olvide verificar que la hoja impresa contenga todos los datos.* Ayuda

**Banco de la Nación Argentina (Convenio 4025)**

30-71466724-2

UTHGRA — SEGURO DE VIDA

**UNION TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA**

## SEGURO DE VIDA Y SEPELIO

Cta.Nº **44044/64** **Pago Período** Mes: **10** Año: **2023**

| | |
|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | LPCUA SRL |
| ESTABLECIMIENTO | UADE |
| DIRECCION | LIMA 717 — C.P. 1073 |
| LOCALIDAD | C.A.B.A. — TEL. 4381-8306 |
| PROVINCIA | C.A.B.A. |

| EMPLEADOS | REMUNERACIONES | IMPORTE | TOTAL/PARCIAL |
|---|---|---|---|
| 159 | 22.821.608,24 | 456.432,16 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **456.432,16** |

SON PESOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS CON 16/100

Cheque Nº Banco

029404 025401 130714 667242 020282 222023

100022 821608 240015 900000 000456 432167

*Leer códigos de arriba hacia abajo* *Talón para el Contribuyente*


**Banco de la Nación Argentina (Convenio 4025)**

30-71466724-2

UTHGRA — SEGURO DE VIDA

**UNION TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA**

## SEGURO DE VIDA Y SEPELIO

Cta.Nº **44044/64** **Pago Período** Mes: **10** Año: **2023**

| | |
|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | LPCUA SRL |
| ESTABLECIMIENTO | UADE |
| DIRECCION | LIMA 717 — C.P. 1073 |
| LOCALIDAD | C.A.B.A. — TEL. 4381-8306 |
| PROVINCIA | C.A.B.A. |

| EMPLEADOS | REMUNERACIONES | IMPORTE | TOTAL/PARCIAL |
|---|---|---|---|
| 159 | 22.821.608,24 | 456.432,16 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **456.432,16** |

SON PESOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS CON 16/100

Cheque Nº Banco

029404 025401 130714 667242 020282 222023

100022 821608 240015 900000 000456 432167


*Leer códigos de arriba hacia abajo* *Talón para el Banco*

**Banco de la Nación Argentina (Convenio 4130)** | 30-71466724-2

**UNION TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA**

## Fondo Convenio C.A.C.Y.R.

Cta.Nº **388692/4** **Pago Período** Mes: **10** Año: **2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | LPCUA SRL | | |
| ESTABLECIMIENTO | UADE | | |
| DIRECCION | LIMA 717 | | C.P. 1073 |
| LOCALIDAD | C.A.B.A. | | TEL. 4381-8306 |
| PROVINCIA | C.A.B.A. | | |

| EMPLEADOS | REMUNERACIONES | IMPORTE | TOTAL/PARCIAL |
|---|---|---|---|
| 159 | 22.821.608,24 | 456.432,16 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **456.432,16** |

SON PESOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS CON 16/100

Cheque Nº Banco

029404 130050 130714 667242 020282 232023

100022 821608 240015 900000 000456 432167

*Leer códigos de arriba hacia abajo* *Talón para el Contribuyente*

**Banco de la Nación Argentina (Convenio 4130)** | 30-71466724-2

**UNION TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA**

## Fondo Convenio C.A.C.Y.R.

Cta.Nº **388692/4** **Pago Período** Mes: **10** Año: **2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RAZON SOCIAL** | LPCUA SRL | | |
| ESTABLECIMIENTO | UADE | | |
| DIRECCION | LIMA 717 | | C.P. 1073 |
| LOCALIDAD | C.A.B.A. | | TEL. 4381-8306 |
| PROVINCIA | C.A.B.A. | | |

| EMPLEADOS | REMUNERACIONES | IMPORTE | TOTAL/PARCIAL |
|---|---|---|---|
| 159 | 22.821.608,24 | 456.432,16 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **456.432,16** |

SON PESOS CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS CON 16/100

Cheque Nº Banco

029404 130050 130714 667242 020282 232023

100022 821608 240015 900000 000456 432167

*Leer códigos de arriba hacia abajo* *Talón para el Banco*

## Comprobante de Transferencia Santander Argentina

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 1091708 |
| Cuenta Débito | Cuenta Corriente en Pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | Cuenta Corriente en Pesos 005-013494/1 |
| Titular Cuenta Destino | UTHGRA |
| Importe Debitado | $ 570.540,21 |
| Fecha de Alta | 27/11/2023 10:03:02 |
| Fecha de Ejecución | 22/11/2023 |
| Concepto de la Transferencia | Varios |
| Informacion Adicional | 102023 |
| Estado | Aceptada |
| Número de Comprobante | 10021989 |

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

Santander

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreitación 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.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a las que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 1091876 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | CBU 0110599520000044044640 |
| Titular Cuenta Destino | UNION DE TRABAJADORES HOTELERO 34531338652 |
| Banco Destino | Nacion |
| Importe Debitado | $ 456.432,16 |
| Fecha de Alta | 27/11/2023 10:03:02 |
| Fecha de Ejecución | 22/11/2023 |
| Informacion Adicional | 102023 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | En el día |
| Número de Comprobante | 4048322 |

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 Argentina 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 acreitación de la misma será dentro de las 24/72 hs. 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.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 1092076 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | CBU 0110599540000038869244 |
| Titular Cuenta Destino | UNION DE TRABAJADORES HOTELERO 34531338652 |
| Banco Destino | Nacion |
| Importe Debitado | $ 456.432,16 |
| Fecha de Alta | 23/11/2023 15:39:02 |
| Fecha de Ejecución | 22/11/2023 |
| Informacion Adicional | 102023 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | En el día |
| Número de Comprobante | 4191850 |

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 Argentina 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 acreitación de la misma será dentro de las 24/72 hs. 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.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar