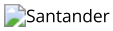
Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	7655392
Cuenta Débito	CC en pesos 005-002032/3
Cuenta Destino	CBU 1500691400069132009514
Titular Cuenta Destino	LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO 30620920874
Banco Destino	HSBC
Importe Debitado	$ 169.803,68
Fecha de Alta	19/10/2023 12:11:50
Fecha de Ejecución	19/10/2023
Informacion Adicional	9-2023
Estado	Aceptada
Plazo de Acreditación	En el día
Número de Comprobante	4060074

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



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

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	09/2023	$169803,68

Forma de Pago

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

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)

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **092023**

2295004425009230000000016980 3682

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	09/2023	$169803,68

Forma de Pago

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

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)

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **092023**

2295004425009230000000016980 3682

DUPLICADO - Para el Depositante

N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134

www.laestrellaretiro.com.ar

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:** $ 6792146,33
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 6792146,33

PERÍODO: 09/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 33960,73
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 535,22
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 1338,05
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 34495,95**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 19/10/2023 **$ 34495,95**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2023 **$ 35298,78**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 19/10/2023
Fecha Impresión: 19/10/2023



85220139608853052630527923101900034495952310310003529878000 0

LINKPAGOS/BANELCO 305263052790000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 852201396088530526305279

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:** $ 6792146,33
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 6792146,33

PERÍODO: 09/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 33960,73
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 535,22
Pago Fuera de término 2vto	$ 1338,05
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 34495,95**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 19/10/2023 **$ 34495,95**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2023 **$ 35298,78**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 19/10/2023
Fecha Impresión: 19/10/2023



85220139608853052630527923101900034495952310310003529878000 0

LINKPAGOS/BANELCO 305263052790000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 852201396088530526305279

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	7656986
Nombre del Vendedor	ADMINISTRADORA SAN JUAN S.A.
CUIT/CUIL/CDI	30707743987
Concepto	Facturas
Importe	$ 34.495,95
Cuenta Débito	CC en Pesos 005-002032/3
Id DEBIN	L18MKX9RQGMJ364NO6WYV4
Fecha	19/10/2023
Fecha de Vencimiento	20/10/2023
Estado	Aprobada
Nro. de Comprobante	12111936

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



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

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

19/10/2023 12:16:26 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: 09/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 17/10/2023	Cantidad Empleados: 12	Base: $ 15.851,40
Fecha de Pago Indicada: 19/10/2023	Interés Resarcitorio $ 31,70	Monto Total $ 15.883,10
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.



09870001588310232920006956997634601550830088

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30526305279 PERIODO: 09/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 17/10/2023 CANT. EMPLEADOS:12 Fecha de Pago Indicada: 19/10/2023 Monto Total: $ 15.883,10

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.



09870001588310232920006956997634601550830088

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

osecac
CALIDAD MEDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30526305279	**Período:** 2023 /09	**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	6,792,146.33	
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:	19/10/2023 12:18:41 hs.
Cuit empresa:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Nro. de transferencia:	1797985462
Nro. de comprobante:	003137625
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

Sindicato Empleados de Comercio

Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30526305279	**Período:** 2023 /09	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo P.M.A.: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	SANICO SAIC
Domicilio:	BALBIN RICARDO DR. AV. 2316
Actividad:	515910-Venta al por mayor de equipo profesional y científico e instrumentos de medida y de control

Otros Datos

Empleados en Nómina	Afiliados	Descuento por Planilla
12	0	NO

	Remuneración Total	6,792,146.33
	Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A	
	Aporte Sindical (2%)	135,842.93
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	0.00
	Monto Total a Pagar	135,842.93

Comprobante de pago

Datos de la empresa recaudadora	
Cuit:	30525274523
Identificador de la cuenta:	SEC Capital Federal
Fecha de pago:	19/10/2023 12:19:46 hs.
Fecha de vencimiento:	15/11/2023 23:59:59 hs.
Nro. de transferencia:	1797995390
Nro. de red:	8347705
Importe total:	$ 135.842,93
Importe abonado:	$ 135.842,93

Datos del cliente pagador	
Cuit cliente:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Código de vinculación:	
Nro. de comprobante:	004070679
Banco débito:	BBVA
CBU:	0170466620000000088518
Cuit cuenta:	30526305279
Denominación cuenta:	sanico saiyc

378e38cded2bf826d5144c5ad98be1601f2e49b42af12cd9dbf5e51917a719c8

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

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.	30-52630527-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
10/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	18
Suma de Rem. 1:	11.346.313,89
Suma de Rem. 2:	12.534.424,52
Suma de Rem. 3:	12.534.424,52
Suma de Rem. 4:	11.902.023,32
Suma de Rem. 5:	11.346.313,89
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	13.090.133,95
Suma de Rem. 9:	13.611.912,37
Suma de Rem. 10:	10.789.313,99

Apellido y Nombre o Razón Social:

SANICO SOCIEDAD ANONIMA INMOBILIARIA Y COMERCIAL

Nro. Verificador: 161608

Domicilio Fiscal: BALBIN RICARDO 2316 CAPITAL FEDERAL

V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	1.506.235,47
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.506.235,47**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	2.050.973,69
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	2.049.173,69
	Retenciones	107.829,57
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.941.344,12**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	283.826,38
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**283.826,38**
b1 -	Total de contribuciones	592.582,49
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	592.582,49
	Retenciones	31.183,33
	Contribuciones O.S. a pagar	**561.399,16**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	139.012,90
Total retenciones	139.012,90
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	107.829,57
Retenciones aplicadas a Obra Social	31.183,33
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

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	18	6.156,00	
Remun. con ART	13.611.912,37	107.534,11	
L.R.T. total a pagar			**113.690,11**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	18 - 1.410,48
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**1.410,48**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 114.247,53

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**1.941.344,12**	302 - Aportes de Obra Social	**283.826,38**
301 - Aportes de Seguridad Social	**1.506.235,47**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**113.690,11**
352 - Contribuciones de Obra Social	**561.399,16**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**1.410,48**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1174997584
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/23
CUIT:	**30-52630527-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-10
Generado desde la presentación de DJ nro:	966256553
Generado por el Usuario:	20114427099

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$1.941.344,12
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$1.506.235,47
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$561.399,16
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$283.826,38
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$113.690,11
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$1.410,48

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1807148741
Código de Control:	544535
Fecha de Pago:	2023-11-09 Hora: 09:27:26
IMPORTE PAGADO	**$4.407.905,72**

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-52630527-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-10**
Nro. verificador:	161608
Cantidad de registros:	162

Fecha de Presentación:	2023-11-07 Hora: 15:54:35
Nro. de Transacción:	966256553
Código de Control:	$GDID6
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20114427099

[F931.cuit.30526305279.fecha.20231107.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[98aea3003549243ffe7baff40baba061]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313052630527900030110230

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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	10/2023	$197403,46

Forma de Pago

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

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **102023**

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)

22950044250102300000000197403467

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	10/2023	$197403,46

Forma de Pago

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

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **102023**

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)

22950044250102300000000197403467

DUPLICADO - Para el Depositante

N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134

www.laestrellaretiro.com.ar

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	1453589
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	$ 197.403,46
Fecha de Alta	27/11/2023 12:13:50
Fecha de Ejecución	27/11/2023
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Información adicional	10-2023
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04058613

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

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:** $ 7896139,45
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 7896139,45

PERÍODO: 10/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 39480,72
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 1088,88
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 1322,21
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 40569,60**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 27/11/2023 **$ 40569,60**
Fecha Segundo Vto. : 30/11/2023 **$ 40802,93**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 27/11/2023
Fecha Impresión: 27/11/2023



85220140233573052630527923112700040569602311300004080293000 4

LINKPAGOS/BANELCO 305263052790000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522014023357305263052 79

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:** $ 7896139,45
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 7896139,45

PERÍODO: 10/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 39480,72
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 1088,88
Pago Fuera de término 2vto	$ 1322,21
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 40569,60**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 27/11/2023 **$ 40569,60**
Fecha Segundo Vto. : 30/11/2023 **$ 40802,93**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 27/11/2023
Fecha Impresión: 27/11/2023



85220140233573052630527923112700040569602311300004080293000 4

LINKPAGOS/BANELCO 305263052790000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522014023357305263052 79

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	1454260
Nombre del Vendedor	ADMINISTRADORA SAN JUAN S.A.
CUIT/CUIL/CDI	30707743987
Concepto	Facturas
Importe	$ 40.569,60
Cuenta Débito	CC en Pesos 005-002032/3
Id DEBIN	WY7ZEPN683RM0442Q0M51O
Fecha	27/11/2023
Fecha de Vencimiento	28/11/2023
Estado	Aprobada
Nro. de Comprobante	12177421

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

27/11/2023 12:16:47 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: 10/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/11/2023	Cantidad Empleados: 12	Base: $ 19.178,64
Fecha de Pago Indicada: 27/11/2023	Interés Resarcitorio $ 230,14	Monto Total $ 19.408,78
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.



0987000194087823331000702305370560155083005 8

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30526305279 PERIODO: 10/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/11/2023 CANT. EMPLEADOS:12 Fecha de Pago Indicada: 27/11/2023 Monto Total: $ 19.408,78	
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.



0987000194087823331000702305370560155083005 8

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30526305279	**Período:** 2023 /10	**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	7,896,139.45	
Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC			
	Contribución	24,000.00	
	Monto Total a Pagar	24,000.00	

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:	27/11/2023 11:02:29 hs.
Cuit empresa:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Nro. de transferencia:	1813680658
Nro. de comprobante:	003254383
Banco débito:	017 - BBVA
Importe:	$ 24.000,00
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

Sindicato Empleados de Comercio

Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30526305279	**Período:** 2023 /10	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo P.M.A.: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	SANICO SAIC
Domicilio:	BALBIN RICARDO DR. AV. 2316
Actividad:	515910-Venta al por mayor de equipo profesional y científico e instrumentos de medida y de control

Otros Datos

Empleados en Nómina	Afiliados	Descuento por Planilla
12	0	NO

	Remuneración Total	7,896,139.45
	Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A	
	Aporte Sindical (2%)	157,922.79
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	0.00
	Monto Total a Pagar	157,922.79

Comprobante de transferencia electrónica

Comunidad:	Sindicato Empleados de Comercio
Denominación de la cuenta:	Sindicato Empleados de Comercio SEC Capital Federal

Datos de la transferencia

Fecha:	27/11/2023 11:04:40 hs.
Cuit empresa:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Nro. de transferencia:	1813680630
Nro. de comprobante:	004102027
Banco débito:	017 - BBVA
Importe:	$ 157.922,79
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