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
10/2023	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	1.702.225,59
Suma de Rem. 2:	1.702.225,59
Suma de Rem. 3:	1.702.225,59
Suma de Rem. 4:	1.740.728,33
Suma de Rem. 5:	1.702.225,59
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.740.628,33
Suma de Rem. 9:	1.777.151,16
Suma de Rem. 10:	934.716,39

Apellido y Nombre o Razón Social:

INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA

Nro. Verificador: 527983

Domicilio Fiscal: AV ROCCA 189 4 c CAMPANA

V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	138.191,47
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**138.191,47**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	177.977,86
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
Subtotal contribuciones S.S.	176.177,86
Retenciones	36.398,00
Contribuciones S.S. a pagar	**139.779,86**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	24.941,95
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**24.941,95**
b1 - Total de contribuciones	49.708,79
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	49.708,79
Retenciones	10.269,67
Contribuciones O.S. a pagar	**39.439,12**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	46.667,67
Total retenciones	46.667,67
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	36.398,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	10.269,67
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	5	1.710,00
Remun. con ART	1.777.151,16	29.856,14
L.R.T. total a pagar		**31.566,14**

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: 17.509,20

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**139.779,86**	302 - Aportes de Obra Social	**24.941,95**
301 - Aportes de Seguridad Social	**138.191,47**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**31.566,14**
352 - Contribuciones de Obra Social	**39.439,12**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**391,80**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

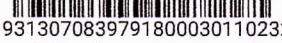
Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70839791-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-10**
Nro. verificador:	527983
Cantidad de registros:	126

Fecha de Presentación:	2023-11-09 Hora: 09:10:55
Nro. de Transacción:	966584068
Código de Control:	Rd7V7z
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20047467714

[F931.cuit.30708397918.fecha.20231109.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[70e2824d1aab660974f6b3b5828ee4d5]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313070839791800030110232

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

AFIP VEP
ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1175813511
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/23
CUIT:	**30-70839791-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-10
Generado desde la presentación de DJ nro:	966584068
Generado por el Usuario:	20047467714
Fecha Generación:	2023-11-09 Hora: 09:11:23
Día de Expiración:	2023-12-09

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$139.779,86
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$138.191,47
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$39.439,12
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$24.941,95
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$31.566,14
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$391,80
Importe total a pagar	**$374.310,34**

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

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	09/11/2023 13:13:31
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1175813511

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1807382790
NRO. CONTROL	567883
BANCO	015 - ICBC
CUIT	30708397918
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202310
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	139.779,86
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	138.191,47
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	39.439,12
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	24.941,95
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	31.566,14
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	391,80

TOTAL PAGADO	374.310,34
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

56A4B60E0EBEA9C0E8AAA14AE4020CDF5794B708

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	10/2023	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	320.000,00	387.518,73	271.084,28	430.000,00
Remuneración 1	320.000,00	349.115,82	271.084,00	430.000,00
Remuneración 2	320.000,00	349.115,82	271.084,00	430.000,00
Remuneración 3	320.000,00	349.115,82	271.084,00	430.000,00
Remuneración 4	320.000,00	387.618,56	271.084,00	430.000,00
Remuneración 5	320.000,00	349.115,82	271.084,00	430.000,00
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	320.000,00	387.518,56	271.084,00	430.000,00
Remuneración 9	320.000,00	387.518,56	271.084,00	430.000,00
Remuneración 10	0,00	342.112,14	267.582,16	0,00
Conceptos no remun.	0,00	38.402,91	0,28	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	36.845,48	28.818,60	0,00
Contribución PAMI	0,00	5.439,58	4.254,56	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	3.215,85	2.515,27	0,00
Contribución ANSSAL	0,00	3.487,67	3.253,01	0,00
Contribución Asig. Familiares	0,00	16.079,27	12.576,36	0,00
Total Contribuciones SS	0,00	65.067,85	51.417,80	0,00
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	38.402,74	29.819,24	0,00
Aporte PAMI	0,00	10.473,47	8.132,52	0,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	1.759,28	1.626,50	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	50.635,49	39.578,26	0,00
Contribución OS	0,00	19.763,45	13.012,03	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	19.763,45	13.012,03	0,00
Aporte OS	0,00	9.969,27	6.506,02	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	9.969,27	6.506,02	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	10/2023	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	368.549,08	1.777.152,09
Remuneración 1	332.025,77	1.702.225,59
Remuneración 2	332.025,77	1.702.225,59
Remuneración 3	332.025,77	1.702.225,59
Remuneración 4	332.025,77	1.740.728,33
Remuneración 5	332.025,77	1.702.225,59
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	332.025,77	1.740.628,33
Remuneración 9	368.548,60	1.777.151,16
Remuneración 10	325.022,09	934.716,39
Conceptos no remun.	36.523,31	74.926,50
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	35.004,88	100.668,96
Contribución PAMI	5.167,85	14.861,99
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	3.055,21	8.786,33
Contribución ANSSAL	2.988,23	9.728,91
Contribución Asig. Familiares	15.276,04	43.931,67
Total Contribuciones SS	61.492,21	177.977,86
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	36.522,83	104.744,81
Aporte PAMI	9.960,77	28.566,76
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	1.494,12	4.879,90
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	47.977,72	138.191,47
Contribución OS	16.933,31	49.708,79
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	16.933,31	49.708,79
Aporte OS	8.466,66	24.941,95
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	8.466,66	24.941,95

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: 10/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/11/2023	Cantidad Empleados: 2	Base: $ 3.196,44
Fecha de Pago Indicada: 15/11/2023	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 3.196,44
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.

09870000319644233190006991233019800307120014

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30708397918 PERIODO: 10/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/11/2023 CANT. EMPLEADOS:2 Fecha de Pago Indicada: 15/11/2023 Monto Total: $ 3.196,44	
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 a r).

NOTA DE CRÉDITO PARA

DECLARACIÓN JURADA DE

Declaro que los datos consig ccionado la presente liquidación utilizand falsear dato alguno que deba contener, s

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 7XF INACAP.
0039 A11236 09/11/2023 17:34:24 DE69877B
00069912330198 P $$$$$$$$3196,44
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.

09870000319644233190006991233019800307120014

09870000319644233190006991233019800307120014

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: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 756067,80
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 756067,80

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

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 3780,34
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 126,60
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 3780,34**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/11/2023	**$ 3780,34**
Fecha Segundo Vto. : 30/11/2023	**$ 3906,94**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 09/11/2023
Fecha Impresión: 09/11/2023

85220140014473070839791823111300003780342311300000390694 0006

LINKPAGOS/BANELCO 307083979180000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85220140014473070839791 8

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: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 756067,80
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 756067,80

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

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 3780,34
Pago Fuera de término 2vto	$ 126,60
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 3780,34**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/11/2023	**$ 3780,34**
Fecha Segundo Vto. : 30/11/2023	**$ 3906,94**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 09/11/2023
Fecha Impresión: 09/11/2023

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: N12 FAECYS
0038 A11238 09/11/2023 17:34:22 5023AEE1
30708397918 P $$$$$$$$$3780,34
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.

85220140014473070839791823111300003 7

06940006

UPLICADO
ARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85220140014473070839791 8

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

que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 09/11/2023 09:54:08 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 /10 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003227587
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**4,000.00**

30203227587886708397910040000030231082

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 09/11/2023 09:54:08 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 /10 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003227587
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**4,000.00**

30203227587886708397910040000030231082

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 270 OSECAC
0040 A11238 09/11/2023 17:34:26 4510BEBF
8670839791 P $$$$$$$$$4000,00
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.

30203227587886708397910040000030231082

Centro de Empleados de Comercio de Campana

Aporte Obligatorio Art.100 CCT/130/75

Periodo	VENCIMIENTO	SERVICIO
202310	2023-11-15	2425

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

Empleados	2
Sueldos	756.067,80
Depósito	15.121,36
Son Pesos	Quince mil ciento ventiuno con 36/100

24250230708397918202310000151213 67

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:	$15.121,36
Concepto:	Pago a proveedores
Nro de operación:	MTA00000000001321223
Fecha de Pago:	09-nov-2023 13:22:11
Comentarios:	

ICBC