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	11/2023	$203334,87

Forma de Pago

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

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **112023**

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)

2295004425011230000000020333 4870

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	11/2023	$203334,87

Forma de Pago

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

Link Pagos

Código de Link Pagos: **010001340044250**
Referencia/Identificación: **112023**

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)

2295004425011230000000020333 4870

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 NACIÓN APL.
RAPIPAGO	WEB
PLUS PAGOS	BANCO HIPOTECARIO
PAGOMISCUENTAS	RED LINK
	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:** $ 8133395,05
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 8133395,05

PERÍODO: 11/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 40666,98
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 1602,28
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 3925,58
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 42269,26**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

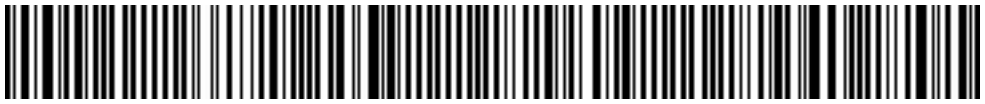
MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 02/01/2024 **$ 42269,26**
Fecha Segundo Vto. : 31/01/2024 **$ 44592,56**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 02/01/2024
Fecha Impresión: 02/01/2024



852230000276330526305279240102000422692624013100044592560004

LINK PAGOS/BANELCO 305263052790000

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522300002763305263052 79

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

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:** $ 8133395,05
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 8133395,05

PERÍODO: 11/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 40666,98
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 1602,28
Pago Fuera de término 2vto	$ 3925,58
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 42269,26**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 02/01/2024 **$ 42269,26**
Fecha Segundo Vto. : 31/01/2024 **$ 44592,56**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 02/01/2024
Fecha Impresión: 02/01/2024



852230000276330526305279240102000422692624013100044592560004

LINK PAGOS/BANELCO 305263052790000

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522300002763305263052 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 transferencia electrónica

Comunidad:	Pago de Servicios
Vendedor:	Gire SA
Denominación de la cuenta:	Pago de Servicios Gire SA GIRE S.A.

Datos de la transferencia

Fecha:	02/01/2024 17:18:37 hs.
Cuit empresa:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Nro. de transferencia:	1830131675
Nro. de comprobante:	30526305279
Banco débito:	017 - BBVA
Importe:	$ 42.269,26
Observaciones:	FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS -

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

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: 11/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/12/2023	Cantidad Empleados: 12	Base: $ 21.511,20
Fecha de Pago Indicada: 03/01/2024	Interés Resarcitorio $ 408,71	Monto Total $ 21.919,91
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.



09870002191991240030007088276118301550830061

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30526305279 PERIODO: 11/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/12/2023 CANT. EMPLEADOS:12 Fecha de Pago Indicada: 03/01/2024 Monto Total: $ 21.919,91

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.



09870002191991240030007088276118301550830061

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	5377445
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	$ 203.334,87
Fecha de Alta	02/01/2024 17:03:07
Fecha de Ejecución	02/01/2024
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Factura
Información adicional	LA ESTRELA 11-23
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04003988

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

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30526305279	**Período:** 2023 /11	**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	8,133,395.05	
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:	02/01/2024 17:18:42 hs.
Cuit empresa:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Nro. de transferencia:	1830119945
Nro. de comprobante:	003381404
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 /11	**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	8,133,395.05
	Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A	
	Aporte Sindical (2%)	162,667.90
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	3,578.69
	Monto Total a Pagar	166,246.59

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:	02/01/2024 17:20:56 hs.
Cuit empresa:	30526305279
Razón social:	Sanico S.A.I. y C.
Nro. de transferencia:	1830136008
Nro. de comprobante:	004134559
Banco débito:	017 - BBVA
Importe:	$ 166.246,59
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