*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: **12** 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 |
| 141 | 27.775.078,86 | 694.376,97 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **694.376,97** |

SON PESOS SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 97/100

Cheque Nº Banco

029409 198458 130714 667242 020282 242023

120027 775078 860014 100000 000694 376976

*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: **12** 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 |
| 141 | 27.775.078,86 | 694.376,97 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **694.376,97** |

SON PESOS SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 97/100

Cheque Nº Banco

029409 198458 130714 667242 020282 242023

120027 775078 860014 100000 000694 376976

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

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 6200675 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | CBU 0110599520000062291181 |
| Titular Cuenta Destino | UNION TRAB HOT Y GAS DE LA R A 30682033483 |
| Importe Debitado | $ 564.376,97 |
| Fecha de Alta | 22/04/2024 13:35:51 |
| Fecha de Ejecución | 22/04/2024 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | En el día |
| Número de Comprobante | 4136171 |

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 | 6431831 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | CBU 0110599520000062291181 |
| Titular Cuenta Destino | UNION TRAB HOT Y GAS DE LA R A 30682033483 |
| Importe Debitado | $ 130.000,00 |
| Fecha de Alta | 24/04/2024 17:34:37 |
| Fecha de Ejecución | 24/04/2024 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | En el día |
| Número de Comprobante | 4273554 |

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

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

**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: **12** 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 |
|---|---|---|---|
| 141 | 27.775.078,86 | 555.501,58 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **555.501,58** |

SON PESOS QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UNO CON 58/100

Cheque Nº Banco

029404 130050 130714 667242 020282 232023

120027 775078 860014 100000 000555 501588

*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: **12** 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 |
|---|---|---|---|
| 141 | 27.775.078,86 | 555.501,58 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **555.501,58** |

SON PESOS QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UNO CON 58/100

Cheque Nº Banco

029404 130050 130714 667242 020282 232023

120027 775078 860014 100000 000555 501588

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

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 6200930 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | CBU 0110599540000038869244 |
| Titular Cuenta Destino | UNION DE TRABAJADORES HOTELERO 34531338652 |
| Importe Debitado | $ 555.501,58 |
| Fecha de Alta | 22/04/2024 13:35:52 |
| Fecha de Ejecución | 22/04/2024 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | En el día |
| Número de Comprobante | 4136173 |

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

*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: **12** 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 |
|---|---|---|---|
| 141 | 27.775.078,86 | 555.501,58 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **555.501,58** |

SON PESOS QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UNO CON 58/100

Cheque Nº Banco

029404 025401 130714 667242 020282 222023

120027 775078 860014 100000 000555 501588

*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: **12** 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 |
|---|---|---|---|
| 141 | 27.775.078,86 | 555.501,58 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **555.501,58** |

SON PESOS QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UNO CON 58/100

Cheque Nº Banco

029404 025401 130714 667242 020282 222023

120027 775078 860014 100000 000555 501588


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

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 6200753 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | CBU 0110599520000044044640 |
| Titular Cuenta Destino | UNION DE TRABAJADORES HOTELERO 34531338652 |
| Importe Debitado | $ 555.501,58 |
| Fecha de Alta | 22/04/2024 13:35:52 |
| Fecha de Ejecución | 22/04/2024 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | En el día |
| Número de Comprobante | 4136172 |

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

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

**Banco de la Nación Argentina (Convenio 4147)**

30-71466724-2

OSUTHGRA
OBRA SOCIAL DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONÓMICOS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

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

## Contribución Especial Extraordinaria

Cta.Nº **19026/48** **Pago Período** Mes: **12** 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 |
| 141 | 27.775.078,86 | 705.000,00 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **705.000,00** |

SON PESOS SETECIENTOS CINCO MIL

Cheque Nº Banco

029404 147428 130714 667242 020282 252023

120027 775078 860014 100000 000705 000007

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


**Banco de la Nación Argentina (Convenio 4147)**

30-71466724-2

OSUTHGRA
OBRA SOCIAL DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONÓMICOS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

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

## Contribución Especial Extraordinaria

Cta.Nº **19026/48** **Pago Período** Mes: **12** 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 |
| 141 | 27.775.078,86 | 705.000,00 | |
| ACTA Nº | ACUERDO Nº | CUOTA Nº | MORATORIA Nº |
| | | | |
| RECARGOS | | | TOTAL DEPOSITADO |
| 0,00 | | | **705.000,00** |

SON PESOS SETECIENTOS CINCO MIL

Cheque Nº Banco

029404 147428 130714 667242 020282 252023

120027 775078 860014 100000 000705 000007


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

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 6201038 |
| Cuenta Débito | CC en pesos 558-002996/2 |
| Cuenta Destino | CBU 0110599520000019026480 |
| Titular Cuenta Destino | UNION DE TRABAJADORES HOTELERO 34531338652 |
| Importe Debitado | $ 705.000,00 |
| Fecha de Alta | 22/04/2024 13:35:52 |
| Fecha de Ejecución | 22/04/2024 |
| Estado | Aceptada |
| Plazo de Acreditación | En el día |
| Número de Comprobante | 4136174 |

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