osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30711444765	**Período:** 2023 /12	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	PRO ACTION SERVICES S.A
Domicilio:	MAIPU 464 2 201
Actividad:	829100-Servicios de agencias de cobro y calificaci??n crediticia

Otros Datos

	Empleados en Nómina 343		
	Remuneración Total	109,974,891.28	
			Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC
	Contribución	686,000.00	
	Monto Total a Pagar	686,000.00	

Sindicato Empleados de Comercio

Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30711444765	**Período:** 2023 /12	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo P.M.A.: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	PRO ACTION SERVICES SA
Domicilio:	MAIPU 464 2 201
Actividad:	749900-Servicios empresariales n.c.p.

Otros Datos

Empleados en Nómina	Afiliados	Descuento por Planilla
343	0	NO

	Remuneración Total	147,427,760.31
	Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A	
	Aporte Sindical (2%)	2,948,555.21
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	0.00
	Monto Total a Pagar	2,948,555.21

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACIÓN APL. WEB
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 343 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 147427760,32
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 147427760,31

PERÍODO: 12/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 737138,86
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 30495,43
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 737138,86**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/01/2024 **$ 737138,86**
Fecha Segundo Vto. : 31/01/2024 **$ 767634,29**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 09/01/2024
Fecha Impresión: 09/01/2024

85221021645173071144476524011000737138862401310076763429000 2

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221021645173071144476 5

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACIÓN APL. WEB
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 343 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 147427760,32
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 147427760,31

PERÍODO: 12/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 737138,86
Pago Fuera de término 2vto	$ 30495,43
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 737138,86**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/01/2024 **$ 737138,86**
Fecha Segundo Vto. : 31/01/2024 **$ 767634,29**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 09/01/2024
Fecha Impresión: 09/01/2024

85221021645173071144476524011000737138862401310076763429000 2

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221021645173071144476 5

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.

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: PRO ACTION SERVICES S.A CUIT:30711444765 Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201 Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CP: 1006 Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires

PERÍODO: 12/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/01/2024	Cantidad Empleados: 343	Base: $ 681.534,14
Fecha de Pago Indicada: 15/01/2024	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 681.534,14
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: 3071144476500189330

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.



09870068153414240150007110543613201893300075

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30711444765 PERIODO: 12/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/01/2024 CANT. EMPLEADOS:343 Fecha de Pago Indicada: 15/01/2024 Monto Total: $ 681.534,14	
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: 3071144476500189330

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.



09870068153414240150007110543613201893300075

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

osecac
OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

Consultas • Soporte Técnico
contribucion.empresas@osecac.org.ar
011 5236.8200

PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

003445044OK

PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

004151524OK

BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

Nro. Identificador	Razón Social
010001343436859	PRO ACTION SERVICES S.A.

Calle - Nro. - Localidad - Código Postal - Provincia (Domicilio de Correspondencia)

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

Teléfono	CUIT	Mes/Año Aporte	Monto a depositar
223 4942070	30-71144476-5	12/2023	$2.587.593,01

Link Pagos

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 12/2023

Pago Mis Cuentas

Código Pago Mis Cuentas: 42134368521223

Generar un código para cada pago a realizar

Medios de Pago

- CBU: 1500691400069132009514
- Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO
- CUIT: 30-62092087-4
- Tipo: Cuenta Corriente ARS
- Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar

22 95 34 36 85 91 22 30 00 00 00 25 87 59 30 10

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
010001343436859	PRO ACTION SERVICES S.A.

Calle - Nro. - Localidad - Código Postal - Provincia (Domicilio de Correspondencia)

MAIPU N° 00464 2 201 (01006) CDAD AUTO BS AS, CAPITAL FEDERAL

Teléfono	CUIT	Mes/Año Aporte	Monto a depositar
223 4942070	30-71144476-5	12/2023	$2.587.593,01

Link Pagos

Código de Link Pagos: 010001343436859
Referencia/Identificación: 12/2023

Pago Mis Cuentas

Código Pago Mis Cuentas: 42134368521223

Generar un código para cada pago a realizar

Medios de Pago

- CBU: 1500691400069132009514
- Titular: LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO
- CUIT: 30-62092087-4
- Tipo: Cuenta Corriente ARS
- Informa tu transferencia en: www.laestrellaretiro.com.ar

22 95 34 36 85 91 22 30 00 00 00 25 87 59 30 10

DUPLICADO - Para el depositante N°SSN 419 - Rama 026 - Póliza 134 www.laestrellaretiro.com.ar

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:	10/01/2024 12:02:09 hs.
Cuit empresa:	30711444765
Razón social:	Pro Action Services S.A.
Nro. de transferencia:	1833933622
Nro. de comprobante:	004151524
Banco débito:	007 - Galicia
Importe:	$ 2.948.555,21
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

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:	10/01/2024 12:00:51 hs.
Cuit empresa:	30711444765
Razón social:	Pro Action Services S.A.
Nro. de transferencia:	1833917536
Nro. de comprobante:	003445044
Banco débito:	007 - Galicia
Importe:	$ 686.000,00
Observaciones:	

Nivel de seguridad: confidencial

Esto 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

Galicia OFFICE BANKING

Detalle de la Operación

Fecha de preparación:	**10/01/2024**
Fecha ejecutada:	**10/01/2024**
Emisor:	**PRO ACTION SERVICES SA**
Cuenta a debitar:	**Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2**
Beneficiario:	**INACAP INST AR CAPACITACION EF**
CUIT:	**30710613431**
Cuenta a acreditar/CBU:	**$ 0000720000720000002866590**
	(BANCO SANTANDER RIO S.A.)
Grupo de Conceptos:	**Transferencias y Pagos**
Concepto:	**Proveedores (inmediata)**
Referencia:	**Varios**
Numero Operacion:	**183041764**
Importe:	**681.534,14**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Comprobante de transferencia electrónica

Comunidad:	FAECYS
Vendedor:	Faecys
Denominación de la cuenta:	FAECYS Faecys HIPO-FAECYS

Datos de la transferencia

Fecha:	10/01/2024 13:29:40 hs.
Cuit empresa:	30711444765
Razón social:	Pro Action Services S.A.
Nro. de transferencia:	1834055167
Nro. de comprobante:	852210216451730711444765240110007371388 6
Banco débito:	007 - Galicia
Importe:	$ 737.138,86
Observaciones:	BOLETA PERIODO 12230

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

Galicia OFFICE BANKING

Detalle de la Operación

Fecha de preparación:	**10/01/2024**
Fecha ejecutada:	**10/01/2024**
Emisor:	**PRO ACTION SERVICES SA**
Cuenta a debitar:	**Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2**
Beneficiario:	**LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO/**
CUIT:	**30620920874**
Cuenta a acreditar/CBU:	**$ 0001500691400069132009514 (HSBC BANK ARGENTINA S.A.)**
Grupo de Conceptos:	**Transferencias y Pagos**
Concepto:	**Proveedores (inmediata)**
Referencia:	**Varios**
Numero Operacion:	**183041330**
Importe:	**2.587.593,01**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)