BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

Nro. Identificador	Razón Social
010001343566838	LA CIUDAD S.R.L.

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

_____

Teléfono	CUIT	Mes/Año Aporte	Monto a depositar
_____	_____	12/2023	$273.220,41

Link Pagos

Código de Link Pagos: 010001343566838
Referencia/Identificación: 12/2023

Pago Mis Cuentas

Código Pago Mis Cuentas: 42135668311223
Generar un código para cada pago a realizar

Transferencia Bancaria

- **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 35 66 83 81 22 30 00 00 00 02 73 22 04 18

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
010001343566838	LA CIUDAD S.R.L.

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

_____

Teléfono	CUIT	Mes/Año Aporte	Monto a depositar
_____	_____	12/2023	$273.220,41

Link Pagos

Código de Link Pagos: 010001343566838
Referencia/Identificación: 12/2023

Pago Mis Cuentas

Código Pago Mis Cuentas: 42135668311223
Generar un código para cada pago a realizar

Transferencia Bancaria

- **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 35 66 83 81 22 30 00 00 00 02 73 22 04 18

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

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	7436513
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 264-001507/5
Cuenta Destino	CBU/CVU 1500691400069132009514
Titular Cuenta Destino	LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO 30620920874
Importe Debitado	$ 273.230,41
Fecha de Alta	23/01/2024 12:46:15
Fecha de Ejecución	23/01/2024
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Cuota
Información adicional	dic 2023
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04062069

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

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: LA CIUDAD SRL CUIT:30695181775 Domicilio: PUBLICA - ALT.AV. OCAMPO 2400 741 Localidad: SAN FDO DEL VALLE DE CATAMARCA CP: 4700 Provincia: Catamarca

PERÍODO: 12/2023	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/01/2024	Cantidad Empleados: 36	Base: $ 71.531,28
Fecha de Pago Indicada: 24/01/2024	Interés Resarcitorio $ 643,78	Monto Total $ 72.175,06
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: 3069518177500039630

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.



09870007217506240240007145319028100396300027

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30695181775 PERIODO: 12/2023 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/01/2024 CANT. EMPLEADOS:36 Fecha de Pago Indicada: 24/01/2024 Monto Total: $ 72.175,06	
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: 3069518177500039630

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.



09870007217506240240007145319028100396300027

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

CENTRO DE EMPLEADOS DE COMERCIO CATAMARCA

BNA

NOTA DE CREDITO para la cuanta N° **46600114/28**
DEL CENTRO DE EMPLEADOS DE COMERCIO CATAMARCA
Personeria Gremial N° 1279-CUIT:30-56366349-5
Domicilio: SAN MARTIN 168/72-Tel. 03833-431849
Art.100 CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO N°130/75
Disposicion D.N.R.T. N°

EMPLEADOR: **LA CIUDAD SRL**
CUIT: **30 69518177 5**
Calle: **PUBLICA AVDA OCAMPO** N°: **741** Tel: **038315466586**
Localidad: **SFVC**

Total de Remuneraciones $ **3303943,41** Cant. de Empleados: **6**
Correspondiente al mes: **12** Año: **2023**

Importe Correspondiente al 2% de las remuneraciones	**66078,87**
TOTAL $	**66078,87**

Son Pesos: **SESENTA Y SEIS MIL SETENTA Y OCHO CON 87/100**

23 de **Enero** de **2024**

44953069518177512202300660788700 6

1 **Para el Banco**

CENTRO DE EMPLEADOS DE COMERCIO CATAMARCA

BNA

NOTA DE CREDITO para la cuanta N° **46600114/28**
DEL CENTRO DE EMPLEADOS DE COMERCIO CATAMARCA
Personeria Gremial N° 1279-CUIT:30-56366349-5
Domicilio: SAN MARTIN 168/72-Tel. 03833-431849
Art.100 CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO N°130/75
Disposicion D.N.R.T. N°

EMPLEADOR: **LA CIUDAD SRL**
CUIT: **30 69518177 5**
Calle: **PUBLICA AVDA OCAMPO** N°: **741** Tel: **038315466586**
Localidad: **SFVC**

Total de Remuneraciones $ **3303943,41** Cant. de Empleados: **6**
Correspondiente al mes: **12** Año: **2023**

Importe Correspondiente al 2% de las remuneraciones	**66078,87**
TOTAL $	**66078,87**

Son Pesos: **SESENTA Y SEIS MIL SETENTA Y OCHO CON 87/100**

23 de **Enero** de **2024**

44953069518177512202300660788700 6

2 **Para el Depositante**

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: 30-69518177-5 **RAZÓN SOCIAL:** la ciudad
DIRECCIÓN: calle publica 741, SAN F DEL VALLE DE CATAMA, CATAMARCA
TOTAL EMPLEADOS: 36 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 25421771,39
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 25421771,39

PERÍODO: 12/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 2

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 127108,86
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 3255,26
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 5258,50
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 130364,12**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 23/01/2024 **$ 130364,12**
Fecha Segundo Vto. : 31/01/2024 **$ 132367,36**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 23/01/2024
Fecha Impresión: 23/01/2024

85221021833213069518177524012300130364122401310013236736000 2

LINK PAGOS/BANELCO 306951817750000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522102183321306951817 5

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: 30-69518177-5 **RAZÓN SOCIAL:** la ciudad
DIRECCIÓN: calle publica 741, SAN F DEL VALLE DE CATAMA, CATAMARCA
TOTAL EMPLEADOS: 36 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 25421771,39
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 25421771,39

PERÍODO: 12/2023
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 2

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 127108,86
Boleta Generada Fuera de término	
Pago Fuera de término 1 Vto.	$ 3255,26
Pago Fuera de término 2vto	$ 5258,50
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 130364,12**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 23/01/2024 **$ 130364,12**
Fecha Segundo Vto. : 31/01/2024 **$ 132367,36**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 23/01/2024
Fecha Impresión: 23/01/2024

85221021833213069518177524012300130364122401310013236736000 2

LINK PAGOS/BANELCO 306951817750000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522102183321306951817 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.

osecac
CAJA DE MEDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 23/01/2024 09:34:51 a. m.

C.U.I.T.: 30695181775 **Apellido y Nombre o Razón Social:** LA CIUDAD SRL **Domicilio:** AV. OCAMPO 1400 **Actividad:** 812010-Servicios de limpieza general de edificios	**Período:** 2023 /12 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003468619
Contribución Adicional y Solidaria	**72,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**72,000.00**

30203468619886695181770720000030231255

osecac
CAJA DE MEDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 23/01/2024 09:34:51 a. m.

C.U.I.T.: 30695181775 **Apellido y Nombre o Razón Social:** LA CIUDAD SRL **Domicilio:** AV. OCAMPO 1400 **Actividad:** 812010-Servicios de limpieza general de edificios	**Período:** 2023 /12 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003468619
Contribución Adicional y Solidaria	**72,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**72,000.00**

30203468619886695181770720000030231255

mercado pago

Comprobante de pago
#70896664071

Pagaste a

OSECAC

Total pagado

$ 72.000,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 72.000,00
Total pagado	$ 72.000,00

Referencia
30203468619886695181770720000030231255

Número de transacción
84953478651934

Pagador	Fecha de pago
Ramon Augusto	23/01/2024 11:41:50

Medio de pago
Visa Débito terminada en 7350

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 41073 Fecha: 23/01/2024 Hora: 11:41:53 Código de Operación: 65afd0311fb05c6cadad78e4 Empresa: 8684 OSECAC Importe: $72,000.00 Cliente: 69518177 Referencia factura: 30203468619886695181770720000030231255 Nro.Op:84953478651934 Cod.Seg:B8C9F460ED Forma de Pago Importe Efectivo $72,000.00 ** TOTAL ** $72,000.00 VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR ----------*****----------

La acreditación puede tardar hasta 48 horas siempre se respeta la fecha en que pagaste el servicio. Para más información ingresá en https://www.mercadopago.com.ar/ayuda/pago-de-servicios_4874 y consultá las preguntas frecuentes.

Powered by Rapipago

mercado pago

Comprobante de pago
#70896582821

Pagaste a

FAECYS

Total pagado

$ 130.364,12

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 130.364,12
Total pagado	$ 130.364,12

Referencia
85221021833213069518177524012300130364122401310013236736000 2

Número de transacción
179056162115933

Pagador	Fecha de pago
Ramon Augusto	23/01/2024 11:39:12

Medio de pago
Visa Débito terminada en 7350

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 52508 Fecha: 23/01/2024 Hora: 11:39:15 Código de Operación: 65afcf931fb05c6cadad7848 Empresa: 3425 FEDERACION ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS - FAECYS Importe: $130,364.12 Cliente: 30695181775 Referencia factura: 85221021833213069518177524012300130364122401310013236736000 2 Nro.Op:179056162115933 Cod.Seg:C2A9CD7EF8 Forma de Pago Importe Efectivo $130,364.12 ** TOTAL ** $130,364.12 VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR ----------*****----------

La acreditación puede tardar hasta 48 horas siempre se respeta la fecha en que pagaste el servicio. Para más información ingresá en https://www.mercadopago.com.ar/ayuda/pago-de-servicios_4874 y consultá las preguntas frecuentes.

Powered by Rapipago

mercado pago

Comprobante de pago
#70896256071

Pagaste a

Pago de Servicio

Total pagado

$ 66.078,87

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 66.078,87
Total pagado	$ 66.078,87

Código de barras
44953069518177512202300066078870 06

Número de transacción
5695842399866

Pagador	Fecha de pago
Ramon Augusto	23/01/2024 11:33:20

Medio de pago
Visa Débito terminada en 7350

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

COMPROBANTE DE PAGO DE B3C CEC CATAMARCA CONV COL *** SEPSA - PAGO FACIL *** 7431 L26001 23/01/2024 11:33:21 30695181775006 E $$$$$$$$66078,87 38561577 B3C B3C CEC CATAMARCA CONV COL 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 CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 44953069518177512202300066078870 06

Con el apoyo de

mercado pago

Comprobante de pago
#70896216963

Pagaste a

INACAP

Total pagado

$ 72.175,06

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 72.175,06
Total pagado	$ 72.175,06

Referencia
09870007217506240240007145319028100396300027

Número de transacción
105083827853452

Pagador	Fecha de pago
Ramon Augusto	23/01/2024 11:32:20

Medio de pago
Visa Débito terminada en 7350

RAPIPAGO ORIGINAL Puesto: 41070 Fecha: 23/01/2024 Hora: 11:32:23 Código de Operación: 65afcdf71fb05c6cadad76ef Empresa: 1948 INACAP Importe: $72,175.06 Cliente: 00071453190281 Referencia factura: 09870007217506240240007145319028100396300027 Nro.Op:105083827853452 Cod.Seg:4EFD1908EA Forma de Pago Importe Efectivo $72,175.06 ** TOTAL ** $72,175.06 VISÍTENOS EN WWW.RAPIPAGO.COM.AR ----------*****----------

La acreditación puede tardar hasta 48 horas siempre se respeta la fecha en que pagaste el servicio. Para más información ingresá en https://www.mercadopago.com.ar/ayuda/pago-de-servicios_4874 y consultá las preguntas frecuentes.

Powered by Rapipago