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: 33-70929439-9 **RAZÓN SOCIAL:** SOLUCIONES ANALITICAS SA
DIRECCIÓN: Arias 2442
TOTAL EMPLEADOS: 15 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 32495977,91
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 32495977,91

PERÍODO: 11/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 162479,89
Fuera de término 2do. Vto.	$ 8091,50
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 162479,89**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 11/12/2024	**$ 162479,89**
Fecha Segundo Vto. : 31/12/2024	**$ 170571,39**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 10/12/2024
Fecha Impresión: 10/12/2024



852210344250833709294399241211001624798924123100170571390009

LINK PAGOS/BANELCO 337092943990000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522103442508337092943 99

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: 33-70929439-9 **RAZÓN SOCIAL:** SOLUCIONES ANALITICAS SA
DIRECCIÓN: Arias 2442
TOTAL EMPLEADOS: 15 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 32495977,91
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 32495977,91

PERÍODO: 11/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 162479,89
Fuera de término 2do. vto	$ 8091,50
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 162479,89**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 11/12/2024	**$ 162479,89**
Fecha Segundo Vto. : 31/12/2024	**$ 170571,39**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 10/12/2024
Fecha Impresión: 10/12/2024



852210344250833709294399241211001624798924123100170571390009

LINK PAGOS/BANELCO 337092943990000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522103442508337092943 99

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.

Nación Empresa 24

COMPROBANTE DE PAGO

PAGO EFECTUADO POR BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA

FECHA	HORA	NRO. TRAN
10/12/24	18:49:35	00981628(132)

PAGO DE FAECYS	
BOLETA	
NRO. DE CLIENTE	337092943990000
CON DEBITO EN	CTA.CTE. EN PESOS
NRO DE CUENTA	00880220016611
IMPORTE	$ 162479,
FECHA VENCIMIENTO	11/12/24
CUOTA	112/40

ESTE RECIBO ES CONSTANCIA DE PAGO

pagar

PAGADO

Federación Única de Viajantes de la Argentina

BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA

C.C.T. VIAJANTES

Cta. 223.991-74

Agencia Congreso

NOTA DE CRÉDITO PARA LA CUENTA CORRIENTE

CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO N° 22/98 (ex 14/75); 295/97 (ex 64/75) Y 308/75 VIAJANTES Y VIAJANTES PLACISTAS (CORREDORES) DE COMERCIO E INDUSTRIAS

Fondo Social Asistencial y Previsional permanente (Conv. 22/98 ex 14/75 DNAS Res. 20/92)
Fondo de Investigación, Perfeccionamiento Gremial y Profesional Convs. 295/97 (ex 64/75) y 308/75 (DNAS Res. 50/92)

A.V.V.A. Asociación Viajantes Vendedores de la Argentina

Moreno 2033 (C1094ABE) C.A.B.A. TEL: (011) 5237-1800

Empleador: **SOLUCIONES ANALITICAS S.A.** **ORIGINAL**

CUIT: **33709294399** Periodo: **202411**

Dirección: **ARIAS 2442 (CAPITAL FEDERAL - CAPITAL FEDERAL) CP: 1429**

10202411337092943990284526 23

Vencimiento
11/12/2024
$ 199.621,54

Importe a pagar en números: .....

Importe a pagar en letras: .....

Efectivo ☐ Cheque ☐ Cheque N°: ..... Banco: ..... 24hrs. ☐ 48hrs. ☐ Otros ☐

N° Transacción: 2845262 Fecha de presentación: 10/12/2024 21:53:17

Talon de pago para el Banco Sellar al dorso

Federación Única de Viajantes de la Argentina

BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA

C.C.T. VIAJANTES

Cta. 223.991-74

Agencia Congreso

NOTA DE CRÉDITO PARA LA CUENTA CORRIENTE

CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO N° 22/98 (ex 14/75); 295/97 (ex 64/75) Y 308/75 VIAJANTES Y VIAJANTES PLACISTAS (CORREDORES) DE COMERCIO E INDUSTRIAS

Fondo Social Asistencial y Previsional permanente (Conv. 22/98 ex 14/75 DNAS Res. 20/92)
Fondo de Investigación, Perfeccionamiento Gremial y Profesional Convs. 295/97 (ex 64/75) y 308/75 (DNAS Res. 50/92)

A.V.V.A. Asociación Viajantes Vendedores de la Argentina

Moreno 2033 (C1094ABE) C.A.B.A. TEL: (011) 5237-1800

Empleador: **SOLUCIONES ANALITICAS S.A.** **ORIGINAL**

CUIT: **33709294399** Periodo: **202411**

Dirección: **ARIAS 2442 (CAPITAL FEDERAL - CAPITAL FEDERAL) CP: 1429**

10202411337092943990284526 23

Vencimiento
11/12/2024
$ 199.621,54

Importe a pagar en números: .....

Importe a pagar en letras: .....

Efectivo ☐ Cheque ☐ Cheque N°: ..... Banco: ..... 24hrs. ☐ 48hrs. ☐ Otros ☐

N° Transacción: 2845262 Fecha de presentación: 10/12/2024 21:53:17

Talon de pago para el Depositante Sellar al dorso

Federación Única de Viajantes de la Argentina

Asociación Viajantes Vendedores de la Argentina

BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA

CONTRIBUCION PATRONAL CCT 308/75

CONTRIBUCION PATRONAL
CCT 308/75
ACUERDO AÑO 2018 PUNTO SEXTO

andar
Obra Social de Viajantes Vendedores de la Republica Argentina

Moreno 2033 (C1094ABE) C.A.B.A.

TEL: (011) 5237-1800

Empleador: **SOLUCIONES ANALITICAS S.A.**

ORIGINAL

CUIT: **33709294399**

Periodo: **202411**

Dirección: **ARIAS 2442 (CAPITAL FEDERAL - CAPITAL FEDERAL) CP: 1429**

217016000000901255000002845262000016000000802250

Vencimiento
11/12/2024
$ 16.000,00

Importe a pagar en números: .....

Importe a pagar en letras: .....

Efectivo ☐ Cheque ☐ Cheque N°: ..... Banco: ..... 24hrs. ☐ 48hrs. ☐ Otros ☐

N° Transacción: 2845262

Fecha de presentación: 10/12/2024 21:53:17

Talon de pago para el Banco

Sellar al dorso

Federación Única de Viajantes de la Argentina

Asociación Viajantes Vendedores de la Argentina

BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA

CONTRIBUCION PATRONAL CCT 308/75

CONTRIBUCION PATRONAL
CCT 308/75
ACUERDO AÑO 2018 PUNTO SEXTO

andar
Obra Social de Viajantes Vendedores de la Republica Argentina

Moreno 2033 (C1094ABE) C.A.B.A.

TEL: (011) 5237-1800

Empleador: **SOLUCIONES ANALITICAS S.A.**

ORIGINAL

CUIT: **33709294399**

Periodo: **202411**

Dirección: **ARIAS 2442 (CAPITAL FEDERAL - CAPITAL FEDERAL) CP: 1429**

217016000000901255000002845262000016000000802250

Vencimiento
11/12/2024
$ 16.000,00

Importe a pagar en números: .....

Importe a pagar en letras: .....

Efectivo ☐ Cheque ☐ Cheque N°: ..... Banco: ..... 24hrs. ☐ 48hrs. ☐ Otros ☐

N° Transacción: 2845262

Fecha de presentación: 10/12/2024 21:53:17

Talon de pago para el Depositante

Sellar al dorso

Federación Única de Viajantes de la Argentina

BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA

SEGURO DE VIDA C.C.T. 308/75

Cta. 1200836/26

Agencia Congreso

NOTA DE CRÉDITO PARA LA CUENTA CORRIENTE

CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO 308/75 VIAJANTES Y VIAJANTES PLACISTAS (CORREDORES) DE COMERCIO E INDUSTRIAS

Art. 25 Seguro de Vida y Sepelio Acuerdo CCT 308/75 09/2015

A.V.V.A. Asociación Viajantes Vendedores de la Argentina

Moreno 2033 (C1094ABE) C.A.B.A.

TEL: (011) 5237-1800

Empleador: **SOLUCIONES ANALITICAS S.A.**

ORIGINAL

CUIT: **33709294399**

Periodo: **202411**

Dirección: **ARIAS 2442 (CAPITAL FEDERAL - CAPITAL FEDERAL) CP: 1429**

57443020241133709294399028452623

Vencimiento
11/12/2024
$ 47.952,00

Importe a pagar en números: .....

Importe a pagar en letras: .....

Efectivo ☐ Cheque ☐ Cheque N°: ..... Banco: ..... 24hrs. ☐ 48hrs. ☐ Otros ☐

N° Transacción: 2845262

Fecha de presentación: 10/12/2024 21:53:17

Talon de pago para el Banco

Sellar al dorso

Federación Única de Viajantes de la Argentina

BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA

SEGURO DE VIDA C.C.T. 308/75

Cta. 1200836/26

Agencia Congreso

NOTA DE CRÉDITO PARA LA CUENTA CORRIENTE

CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO 308/75 VIAJANTES Y VIAJANTES PLACISTAS (CORREDORES) DE COMERCIO E INDUSTRIAS

Art. 25 Seguro de Vida y Sepelio Acuerdo CCT 308/75 09/2015

A.V.V.A. Asociación Viajantes Vendedores de la Argentina

Moreno 2033 (C1094ABE) C.A.B.A.

TEL: (011) 5237-1800

Empleador: **SOLUCIONES ANALITICAS S.A.**

ORIGINAL

CUIT: **33709294399**

Periodo: **202411**

Dirección: **ARIAS 2442 (CAPITAL FEDERAL - CAPITAL FEDERAL) CP: 1429**

57443020241133709294399028452623

Vencimiento
11/12/2024
$ 47.952,00

Importe a pagar en números: .....

Importe a pagar en letras: .....

Efectivo ☐ Cheque ☐ Cheque N°: ..... Banco: ..... 24hrs. ☐ 48hrs. ☐ Otros ☐

N° Transacción: 2845262

Fecha de presentación: 10/12/2024 21:53:17

Talon de pago para el Depositante

Sellar al dorso

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	7816538
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 432-003090/4
Cuenta Destino	CBU/CVU 0110012920000223991745
Titular Cuenta Destino	ASOC.VIAJANTES VENDEDORES DE L 30525978172
Importe Debitado	$ 199.621,54
Fecha de Alta	11/12/2024 17:25:37
Fecha de Ejecución	11/12/2024
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Información adicional	PERIODO NOVIEMBRE 24
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04160798

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 Cerrar

11/12/2024 17:30:36 Hs.

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	7816539
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 432-003090/4
Cuenta Destino	CBU/CVU 0110012920001200836260
Titular Cuenta Destino	F.U.V.A. 30532929195
Importe Debitado	$ 47.952,00
Fecha de Alta	11/12/2024 17:25:37
Fecha de Ejecución	11/12/2024
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Información adicional	PERIODO NOVIEMBRE 24
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04160799

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 Cerrar

11/12/2024 17:30:59 Hs.

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	7816540
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 432-003090/4
Cuenta Destino	CBU/CVU 0110599520000046319757
Titular Cuenta Destino	OBRA SOCIAL VIAJANTES VENDEDOR 30693494385
Importe Debitado	$ 16.000,00
Fecha de Alta	11/12/2024 17:25:37
Fecha de Ejecución	11/12/2024
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Información adicional	PERIODO NOVIEMBRE 24
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04160800

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 Cerrar

11/12/2024 17:31:16 Hs.

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	Razón Social: SOLUCIONES ANALITICAS S.A. CUIT:33709294399 Domicilio: ARIAS 2442 Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CP: 1429 Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires

PERÍODO: 11/2024	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 16/12/2024	Cantidad Empleados: 15	Base: $ 65.775,75
Fecha de Pago Indicada: 11/12/2024	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 65.775,75
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: 3370929439900173393

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.



09870006577575243460007812290106401733930075

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 33709294399 PERIODO: 11/2024 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 16/12/2024 CANT. EMPLEADOS:15 Fecha de Pago Indicada: 11/12/2024 Monto Total: $ 65.775,75	
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: 3370929439900173393

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.



09870006577575243460007812290106401733930075

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 10/12/2024 07:10:26 p. m.

C.U.I.T.: 33709294399
Apellido y Nombre o Razón Social: SOLUCIONES ANALITICAS S,A.
Domicilio: ARIAS 2442
Actividad: VENTA DE EQUIPOS ANALITICOS

Período: 2024 /11
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 004641993

Contribución Adicional y Solidaria	**60,000.00**

TOTAL A PAGAR: **60,000.00**



30204641993886709294390600000033241196

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 10/12/2024 07:10:26 p. m.

C.U.I.T.: 33709294399
Apellido y Nombre o Razón Social: SOLUCIONES ANALITICAS S,A.
Domicilio: ARIAS 2442
Actividad: VENTA DE EQUIPOS ANALITICOS

Período: 2024 /11
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 004641993

Contribución Adicional y Solidaria	**60,000.00**

TOTAL A PAGAR: **60,000.00**



30204641993886709294390600000033241196

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 33709294399	**Período:** 2024 /11	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	SOLUCIONES ANALITICAS S,A.
Domicilio:	ARIAS 2442
Actividad:	VENTA DE EQUIPOS ANALITICOS

Otros Datos

	Empleados en Nómina		
	15		
	Remuneración Total	32,495,978.04	
			Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC
	Contribución	60,000.00	
	Monto Total a Pagar	60,000.00	

PagoMisCuentas
Banelco

Pago de
OSECAC

Identificador	33709294399
Factura	004641993
Por un importe de	$ 60.000,00
Debitado de su cuenta	CC en Pesos 432-003090/4
Fecha y Hora	11/12/2024 09:15:14
Nro. de Comprobante	2845
Nro. Control	1452

La cobranza de los servicios se efectuará por cuenta y orden de Pago Mis Cuentas.

Contribucion Adicional y Solidaria
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Santander

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Imprimir Finalizar

11/12/2024 09:15:14 Hs.

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON ORIGINAL
para el depositante

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

10/12/2024 07:20:44 p.m.

C.U.I.T.: 33709294399
Apellido y Nombre o Razón Social: SOLUCIONES ANALITICAS SA
Domicilio: ARIAS 2442 0 0
Actividad: IMPORTACION Y VENTA EQUIPAMIENTO PARA LABORATORIO

Período: 2024 /11
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 004471962

Aporte Sindical (2%)	**649,919.56**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **649,919.56**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135337092943999902024110000649919560044719623

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

10/12/2024 07:20:44 p.m.

C.U.I.T.: 33709294399
Apellido y Nombre o Razón Social: SOLUCIONES ANALITICAS SA
Domicilio: ARIAS 2442 0 0
Actividad: IMPORTACION Y VENTA EQUIPAMIENTO PARA LABORATORIO

Período: 2024 /11
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 004471962

Aporte Sindical (2%)	**649,919.56**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **649,919.56**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135337092943999902024110000649919560044719623

Sindicato Empleados de Comercio

Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

C.U.I.T.: 33709294399	**Período:** 2024 /11	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo P.M.A.: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	SOLUCIONES ANALITICAS SA
Domicilio:	ARIAS 2442 0 0
Actividad:	IMPORTACION Y VENTA EQUIPAMIENTO PARA LABORATORIO

Otros Datos

Empleados en Nómina	Afiliados	Descuento por Planilla
15	0	NO

	Remuneración Total	32,495,977.94
Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A		
	Aporte Sindical (2%)	649,919.56
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	0.00
	Monto Total a Pagar	649,919.56

PagoMisCuentas
Banelco

Pago de
SEC CAPITAL FEDERAL

Identificador	33709294399
Factura	4471962
Por un importe de	$ 649.919,56
Debitado de su cuenta	CC en Pesos 432-003090/4
Fecha y Hora	16/12/2024 09:48:50
Nro. de Comprobante	6974
Nro. Control	6034

La cobranza de los servicios se efectuará por cuenta y orden de Pago Mis Cuentas.

PERIODO: 202411/COMPROBANTE: 4471962
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Santander

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Imprimir Cerrar