FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACION
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 1252048,24
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1252048,24

PERÍODO: 01/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 6260,24
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 446,10
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 6260,24**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 15/02/2024	**$ 6260,24**
Fecha Segundo Vto. : 29/02/2024	**$ 6706,34**

FORMA DE PAGO

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

85220142091903070839791824021500006260242402290000670634000 1

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 07/02/2024
Fecha Impresión: 07/02/2024

LINKPAGOS/BANELCO 307083979180000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522014209190307083979 18

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL	BANCO NACION
RAPIPAGO	BANCO HIPOTECARIO
PLUS PAGOS	RED LINK
PAGOMISCUENTAS	INTERBANKING

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-70839791-8 **RAZÓN SOCIAL:** INGECAMP SA
DIRECCIÓN: AV ROCCA 189 4 C,
TOTAL EMPLEADOS: 2
TIPO BOLETA: Original

PERÍODO: 01/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%
Importe 0,5%

Pago Fuera de término 2vto

TOTAL APORTE DEL 0.5%

OTROS CONCEPTOS DE APO

CEPTOS

L A DEPOSITAR

Vto. : 15/02/2024 **$ 6260,24**
lo Vto. : 29/02/2024 **$ 6706,34**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 07/02/2024
Fecha Impresión: 07/02/2024

RAPIPAGO ORIGINAL
uesto: 051297
echa: 08/02/2024 Hora: 17:06:09
mpresa: 3425 FAECYS
mporte: $6,260.24 DEBITO FISERV
liente: 30708397918
ro.Op:0512971707422799682
od.Seg:D64508DA74
AGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
ETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
*****

3024240229000067063400 01

0000 **2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522014209190307083979 18

Declaro que los datos consignados en este formulario son correc , 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: INGECAMP SA CUIT:30708397918 Domicilio: ROCCA 189 Piso 4 Depto C Localidad: CAMPANA CP: 2804 Provincia: Buenos Aires		
PERÍODO: 01/2024		SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/02/2024		Cantidad Empleados: 2	Base: $ 5.293,30
Fecha de Pago Indicada: 15/02/2024		Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 5.293,30
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: 3070839791800030712

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.

0987000052933024046000716971144000030712003 1

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INA Instituto Argenti Profesional y el C		SECUENCIA: 0	
		LEADOS:2	
TIPO DE PAGC		to Total: $ 5.293,30	
Cheque Nro:			Sucursal:

PARA ABOI Aires, Pr ***de la Provincia de Buenos pipago, Link o Banelco.***

CÓDIGO PAGO

Link: Ingresando Link Celular, las 24 horas todos los días del año (org.ar).
Banelco: Ingresa ANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todc ww.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉD

DECLARACIÓN

Declaro que los c letos y que he confeccionado la presente liquidac NACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba

0307120031

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 08/02/2024 Hora: 17:05:59
Empresa: 1948 INACAP
Importe: $5,293.30 DEBITO FISERV
Cliente: 00071697114400
Nro.Op:0512971707422799676
Cod.Seg:E356E32D93

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 07/02/2024 12:31:51 p. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2024 /01 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003532177
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**

TOTAL A PAGAR: **4,000.00**

30203532177886708397910040000030240184

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 07/02/2024 12:31:51 p. m.

C.U.I.T.: 30708397918 **Apellido y Nombre o Razón Social:** INGECAMP **Domicilio:** ROCCA 189 **Actividad:** 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.	**Período:** 2024 /01 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003532177
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**

AR: **4,000.00**

4

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 08/02/2024 Hora: 17:06:05
Empresa: 8684 OSECAC
Importe: $4,000.00 DEBITO FISERV
Cliente: 70839791
Nro.Op:0512971707422799679
Cod.Seg:6CAEF37D4B

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

----------*****----------

Centro de Empleados de Comercio de Campana

Aporte Obligatorio Art.100 CCT/130/75

Periodo	VENCIMIENTO	SERVICIO
202401	2024-02-15	2425

Razón Social	INGECAMP S.A.
Domicilio	AV ROCCA 189 PISO 4 DEPTO C
Localidad	CAMPANA
C.U.I.T.	30708397918

Empleados	2
Sueldos	1.252.048,24
Depósito	25.040,96
Son Pesos	Venticinco mil cuarenta con 96/100

24250130708397918202401000250409 61

24250130708397918202401000250409 61

SELLO

Comprobante de Transferencia

Datos del emisor

CUIT:	30-70839791-8
Razón social:	INGECAMP SA
Cuenta origen:	CC $ 0843/02101593/98

Datos del beneficiario

CUIT/CUIL:	30-70700631-1
Razón Social/Nombre:	CENTRO EMP DE COMERCIO
CBU/Alias/Cuenta:	0140025001713600444026

Datos de la operación

Monto:	$25.040,96
Concepto:	Pago a proveedores
Nro de operación:	MTA00000000002416641
Fecha de Pago:	09-feb-2024 08:34:18
Comentarios:	

ICBC