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: 30-70752335-9 **RAZÓN SOCIAL:** CASHCOLLECTOR SRL
DIRECCIÓN: ESMERALDA 433, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 26 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 11795262,00
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 11795262,00

PERÍODO: 02/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 58976,31
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 5403,41
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 58976,31**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/03/2024 **$ 58976,31**
Fecha Segundo Vto. : 31/03/2024 **$ 64379,72**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 12/03/2024
Fecha Impresión: 12/03/2024

85220143062053070752335924031300058976312403310006437972009

LINKPAGOS/BANELCO 307075233590000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85220143062053070752335 9

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: 30-70752335-9 **RAZÓN SOCIAL:** CASHCOLLECTOR SRL
DIRECCIÓN: ESMERALDA 433, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 26 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 11795262,00
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 11795262,00

PERÍODO: 02/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 58976,31
Pago Fuera de término 2vto	$ 5403,41
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 58976,31**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/03/2024 **$ 58976,31**
Fecha Segundo Vto. : 31/03/2024 **$ 64379,72**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 12/03/2024
Fecha Impresión: 12/03/2024

85220143062053070752335924031300058976312403310006437972009

LINKPAGOS/BANELCO 307075233590000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85220143062053070752335 9

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: CASHCOLLECTOR S.R.L. CUIT:30707523359 Domicilio: ESMERALDA 433 Piso 4 Depto Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CP: 1007 Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires

PERÍODO: 02/2024	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/03/2024	Cantidad Empleados: 26	Base: $ 78.905,58
Fecha de Pago Indicada: 15/03/2024	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 78.905,58
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: 3070752335900051779

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.



09870007890558240750007247892676700517790000

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30707523359 PERIODO: 02/2024 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/03/2024 CANT. EMPLEADOS:26 Fecha de Pago Indicada: 15/03/2024 Monto Total: $ 78.905,58	
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: 3070752335900051779

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.



09870007890558240750007247892676700517790000

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30707523359	**Período:** 2024 /02	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	CASHCOLLECTOR S.R.L
Domicilio:	ESMERALDA 433 3
Actividad:	829900-Servicios empresariales n.c.p.

Otros Datos

	Empleados en Nómina		
	26		
	Remuneración Total	11,795,261.50	
			Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC
	Contribución	52,000.00	
	Monto Total a Pagar	52,000.00	

Santander

Comprobante de pago manual

FAECYS

$ 64.379,72

CUIT Empresa/Servicio	**30525274450**
Identificador	**307075233590000**
Cuenta de débito	**CC $ 769-002875/4**
Número de control	**4448**
ID de la transacción	**0951**
Fecha y hora de la operación	**21/03/2024 13:02:55**

PagoMisCuentas

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

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO.

Comprobante de Transferencia Santander Argentina

Nro. de Solicitud	3231768
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 769-002875/4
Cuenta Destino	Cuenta Corriente en Pesos 000-028665/9
Titular Cuenta Destino	INACAP INST AR CAPACITACION EF
Importe Debitado	$ 78.905,58
Fecha de Alta	21/03/2024 12:59:12
Fecha de Ejecución	21/03/2024
Concepto de la Transferencia	Varios
Informacion Adicional	periodo 2024 02
Estado	Aceptada
Número de Comprobante	12569961

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

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 hs. hábiles contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a las 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 electrónica

Comunidad:	OSECAC
Vendedor:	OSECAC CONTRIB SOLIDARIA
Denominación de la cuenta:	OSECAC OSECAC CONTRIB SOLIDARIA OSECAC CIUDAD

Datos de la transferencia

Fecha:	21/03/2024 14:30:16 hs.
Cuit empresa:	30707523359
Razón social:	CASHCOLLECTOR SRL
Nro. de transferencia:	1862570806
Nro. de comprobante:	003672562
Banco débito:	072 - Santander Rio
Importe:	$ 52.000,00
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