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: 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 349 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 156453731,08
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 156453731,06

PERÍODO: 03/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 782268,63
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 62946,50
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 782268,63**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/04/2024	**$ 782268,63**
Fecha Segundo Vto. : 30/04/2024	**$ 845215,13**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 10/04/2024
Fecha Impresión: 10/04/2024

85220143737833071144476524041000782268632404300084521513000 0

LINKPAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85220143737833071144476 5

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: 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 349 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 156453731,08
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 156453731,06

PERÍODO: 03/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 782268,63
Pago Fuera de término 2vto	$ 62946,50
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 782268,63**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/04/2024	**$ 782268,63**
Fecha Segundo Vto. : 30/04/2024	**$ 845215,13**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 10/04/2024
Fecha Impresión: 10/04/2024

85220143737833071144476524041000782268632404300084521513000 0

LINKPAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85220143737833071144476 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: 03/2024	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/04/2024	Cantidad Empleados: 349	Base: $ 1.059.155,67
Fecha de Pago Indicada: 15/04/2024	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 1.059.155,67
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.



09870105915567241060007310420406401893300027

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30711444765 PERIODO: 03/2024 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/04/2024 CANT. EMPLEADOS:349 Fecha de Pago Indicada: 15/04/2024 Monto Total: $ 1.059.155,67	
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.



09870105915567241060007310420406401893300027

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-CONFECCIÓN DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

CUIT:	30711444765	
Razón Social:	PRO ACTION SERVICES S.A	
Tipo:	2024 /03 00 - Original	
Comprobante Nro:	003771796	
Fecha de Vencimiento:	15/04/2024 (dd/mm/aaaa)	
Contribución:		698,000.00
Total a transferir:		**698000.00**

Preconfecionar tranferencia | Imprimir constancia

PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

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

004238865OK

BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

CUIT	Razón Social	
30711444765	PRO ACTION SERVICES S.A.	
Identificador	**Mes/Año Aporte**	**Monto a depositar**
010001343436859	03/2024	2.687.103,98

TRANSFERENCIA BANCARIA

CBU: 1500691400069132009514
ALIAS: LAESTRELLARETIRO

DATOS DE CUENTA
LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO
30-62092087-4
Cuenta Corriente ARS

¡Informá tu transferencia en www.laestrellaretiro.com.ar!

LINK PAGOS

Código de Link Pagos: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **03/2024**



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

CUIT	Razón Social	
30711444765	PRO ACTION SERVICES S.A.	
Identificador	**Mes/Año Aporte**	**Monto a depositar**
010001343436859	03/2024	2.687.103,98

TRANSFERENCIA BANCARIA

CBU: 1500691400069132009514
ALIAS: LAESTRELLARETIRO

DATOS DE CUENTA
LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO
30-62092087-4
Cuenta Corriente ARS

¡Informá tu transferencia en www.laestrellaretiro.com.ar!

LINK PAGOS

Código de Link Pagos: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **03/2024**



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

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30711444765	**Período:** 2024 /03	**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 349		
	Remuneración Total	156,455,314.45	
			Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC
	Contribución	698,000.00	
	Monto Total a Pagar	698,000.00	

Sindicato Empleados de Comercio

Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30711444765	**Período:** 2024 /03	**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
349	0	NO
	Remuneración Total	156,455,314.45
	Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A	
	Aporte Sindical (2%)	3,129,106.29
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	0.00
	Monto Total a Pagar	3,129,106.29

Comprobante de transferencia electrónica

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

Datos de la transferencia

Fecha:	10/04/2024 17:40:36 hs.
Cuit empresa:	30711444765
Razón social:	Pro Action Services S.A.
Nro. de transferencia:	1870597917
Nro. de comprobante:	85220143737833071144476524041000782268 63
Banco débito:	007 - Galicia
Importe:	$ 782.268,63
Observaciones:	BOLETA PERIODO 03240

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 Transferencia

Fecha de preparación:	**10/04/2024**
Fecha ejecutada:	**10/04/2024**
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**
Número de Operación:	**192303858**
Importe:	**1.059.155,68**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia

OFFICE BANKING

Detalle de Transferencia

Fecha de preparación:	**10/04/2024**
Fecha ejecutada:	**10/04/2024**
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**
Número de Operación:	**192304008**
Importe:	**2.687.103,98**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia

OFFICE BANKING

Detalle de Transferencia

Fecha de preparación:	**10/04/2024**
Fecha ejecutada:	**10/04/2024**
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**
Número de Operación:	**192304008**
Importe:	**2.687.103,98**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

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:	10/04/2024 17:43:00 hs.
Cuit empresa:	30711444765
Razón social:	Pro Action Services S.A.
Nro. de transferencia:	1870597918
Nro. de comprobante:	004238865
Banco débito:	007 - Galicia
Importe:	$ 3.129.106,29
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