AFIP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70839791-8
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	5
Suma de Rem. 1:	2.964.456,69
Suma de Rem. 2:	2.964.456,69
Suma de Rem. 3:	2.964.456,69
Suma de Rem. 4:	3.264.500,42
Suma de Rem. 5:	2.964.456,69
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	3.264.400,42
Suma de Rem. 9:	3.551.619,29
Suma de Rem. 10:	1.293.445,65

Apellido y Nombre o Razón Social:

INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA

Nro. Verificador: 821847

Domicilio Fiscal: AV ROCCA 189 4 c CAMPANA V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	191.710,82
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**191.710,82**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	248.163,09
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	246.363,09
	Retenciones	45.625,71
	Contribuciones S.S. a pagar	**200.737,38**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	40.848,14
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**40.848,14**
b1 -	Total de contribuciones	81.521,17
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	81.521,17
	Retenciones	15.097,62
	Contribuciones O.S. a pagar	**66.423,55**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	60.723,33
Total retenciones	60.723,33
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	45.625,71
Retenciones aplicadas a Obra Social	15.097,62
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	5	3.075,00	
Remun. con ART	3.551.619,29	59.667,20	
L.R.T. total a pagar			**62.742,20**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	5 - 879,45
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**879,45**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 21.011,04

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**200.737,38**	302 - Aportes de Obra Social	**40.848,14**
301 - Aportes de Seguridad Social	**191.710,82**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**62.742,20**
352 - Contribuciones de Obra Social	**66.423,55**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**879,45**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70839791-8**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-04**
Nro. verificador:	821847
Cantidad de registros:	132

Fecha de Presentación:	2024-05-08 Hora: 11:49:26
Nro. de Transacción:	1014074135
Código de Control:	$kdYEF
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20047467714

[F931.cuit.30708397918.fecha.20240508.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[7599a4d4e173af75ab579bc1c449e77e]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070839791800030104245

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1264470095
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ04/24
CUIT:	**30-70839791-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-04
Generado desde la presentación de DJ nro:	1014074135
Generado por el Usuario:	20047467714
Fecha Generación:	2024-05-08 Hora: 11:52:21
Día de Expiración:	2024-06-07

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$200.737,38
MPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$191.710,82
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$66.423,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$40.848,14
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$62.742,20
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$879,45
Importe total a pagar	**$563.341,54**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	10/05/2024 08:59:39
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1264470095

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1883219793
NRO. CONTROL	754859
BANCO	015 - ICBC
CUIT	30708397918
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202404
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	200.737,38
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	191.710,82
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	66.423,55
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	40.848,14
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	62.742,20
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	879,45

TOTAL PAGADO	563.341,54
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

14F5C8458777B8420AD7DB1AC2908DBCDFEEB8B6

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70839791-8	INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA	04/2024	000

CUIL	20047467714	20077584480	20222129118	20249381323
Apellido y Nombre	ERASMO MARCELINO BIANCHI	DOMENECH RUBEN OSCAR	JUAN MANUEL ROSA	DIEGO ARIEL BIANCHI
Obra Social	000000	126205	400800	000000
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	99	8	8	99
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	07	07	07	07
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	750.000,00	834.720,15	271.084,68	900.000,00
Remuneración 1	750.000,00	534.775,61	271.084,00	900.000,00
Remuneración 2	750.000,00	534.775,61	271.084,00	900.000,00
Remuneración 3	750.000,00	534.775,61	271.084,00	900.000,00
Remuneración 4	750.000,00	834.819,34	271.084,00	900.000,00
Remuneración 5	750.000,00	534.775,61	271.084,00	900.000,00
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	750.000,00	834.719,34	271.084,00	900.000,00
Remuneración 9	750.000,00	834.719,34	271.084,00	900.000,00
Remuneración 10	0,00	527.771,93	264.080,32	0,00
Conceptos no remun.	0,00	299.944,54	0,68	0,00
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	0,00	56.841,04	28.441,45	0,00
Contribución PAMI	0,00	8.391,57	4.198,88	0,00
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	4.961,06	2.482,36	0,00
Contribución ANSSAL	0,00	7.512,47	3.253,01	0,00
Contribución Asig. Familiares	0,00	24.805,28	12.411,78	0,00
Total Contribuciones SS	0,00	102.511,42	50.787,48	0,00
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	0,00	58.825,32	29.819,24	0,00
Aporte PAMI	0,00	16.043,27	8.132,52	0,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	3.771,69	1.626,50	0,00
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	0,00	78.640,28	39.578,26	0,00
Contribución OS	0,00	42.570,69	13.012,03	0,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	42.570,69	13.012,03	0,00
Aporte OS	0,00	21.372,89	6.506,02	0,00
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	21.372,89	6.506,02	0,00

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-70839791-8	INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA	04/2024	000

CUIL	23269062894	Suma Totales
Apellido y Nombre	CARINA ALEJANDRA SALAS	-
Obra Social	000406	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	07	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	795.816,90	3.551.621,73
Remuneración 1	508.597,08	2.964.456,69
Remuneración 2	508.597,08	2.964.456,69
Remuneración 3	508.597,08	2.964.456,69
Remuneración 4	508.597,08	3.264.500,42
Remuneración 5	508.597,08	2.964.456,69
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	508.597,08	3.264.400,42
Remuneración 9	795.815,95	3.551.619,29
Remuneración 10	501.593,40	1.293.445,65
Conceptos no remun.	287.219,82	587.165,04
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	54.021,61	139.304,10
Contribución PAMI	7.975,34	20.565,79
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	4.714,98	12.158,40
Contribución ANSSAL	4.577,37	15.342,85
Contribución Asig. Familiares	23.574,89	60.791,95
Total Contribuciones SS	94.864,19	248.163,09
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	55.945,68	144.590,24
Aporte PAMI	15.257,91	39.433,70
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	2.288,69	7.686,88
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	73.492,28	191.710,82
Contribución OS	25.938,45	81.521,17
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	25.938,45	81.521,17
Aporte OS	12.969,23	40.848,14
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	12.969,23	40.848,14

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: 04/2024	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/05/2024	Cantidad Empleados: 2	Base: $ 6.955,22
Fecha de Pago Indicada: 15/05/2024	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 6.955,22
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.



TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capa Profesional y Tecnológica el Comercio	CUIT: 30708397918 PERIODO: 04/2024 SECUENCIA: 0 MPLEADOS:2 Monto Total: $ 6.955,22
TIPO DE PAGO: [	
Cheque Nro:	Sucursal:

RAPIPAGO ORIGINAL
Puesto: 051297
Fecha: 13/05/2024 Hora: 10:33:37
Empresa: 1948 INACAP
Importe: $6,955.22 DEBITO FISERV
Cliente: 00073570491444
Nro.Op:051297171560725517 2
Cod.Seg:ED7D7906E9
PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
*****

PARA ABONAR ... Aires, Provinc... nco de la Provincia de Buenos ... Rapipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO ELEC...

Link: Ingresando a ww... esde Link Celular, las 24 horas todos los días del año (24 hs ... cap.org.ar).
Banelco: Ingresando a ... o BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los ... n 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

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL
RAPIPAGO
PLUS PAGOS
PAGOMISCUENTAS
BANCO NACIÓN APL.
WEB
BANCO HIPOTECARIO
RED LINK
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:** $ 1630537,05
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1630537,05

PERÍODO: 04/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 8152,68
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 590,42
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 8152,68**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/05/2024 **$ 8152,68**
Fecha Segundo Vto. : 31/05/2024 **$ 8743,10**

FORMA DE PAGO

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

85221024370583070839791824051300008152682405310000 8743100005

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 03/05/2024
Fecha Impresión: 03/05/2024

LINK PAGOS/BANELCO 307083979180000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221024370583070839791824

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

PAGO FACIL
RAPIPAGO
PLUS PAGOS
PAGOMISCUENTAS
BANCO NACIÓN APL.
WEB
BANCO HIPOTECARIO
RED LINK
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:** $ 1630537,05
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1630537,05

PERÍODO: 04/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 8152,68
Pago Fuera de término 2vto	
TOTAL APORTE DEL 0.5%	

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE AP

AL A DEPOSITAR

Vto. : 13/05/2024 **$ 8152,68**
ndo Vto. : 31/05/2024 **$ 8743,10**

FORMA DE PAGO

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

8152682405310000 8743100005

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 03/05/2024
Fecha Impresión: 03/05/2024

180000

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221024370583070839791824

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 13/05/2024 Hora: 10:33:30
Empresa: 3425 FAECYS
Importe: $8,152.68 DEBITO FISERV
Cliente: 30708397918
Nro.Op:05129717156072551 69
Cod.Seg:41FB69EE93

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

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

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

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidación utilizando el aplicativo provisto por FAECYS, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito ORIGINAL

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 03/05/2024 10:02:48 a. 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 /04 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003818481
Contribución Adicional y Solidaria	**6,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**6,000.00**

30203818481886708397910060000030240484

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 03/05/2024 10:02:48 a. 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 /04 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003818481
Contribución Adicional y Solidaria	**6,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**6,000.00**

30203818481886708397910060000030240484

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 13/05/2024 Hora: 10:33:45
Empresa: 8684 OSECAC
Importe: $6,000.00 DEBITO FISERV
Cliente: 70839791
Nro.Op:0512971715607255175
Cod.Seg:969B2FFDE5

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
202404	2024-05-15	2425

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

Empleados	2
Sueldos	1.630.537,05
Depósito	32.610,74
Son Pesos	Treinta y dos mil seiscientos diez con 74/100

24250130708397918202404000326107 47

24250130708397918202404000326107 47

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 EMPLEADOS DE COMERCIO DE CAMPANA
CBU/Alias/Cuenta:	0140025001713600444026

Datos de la operación

Monto:	$32.610,74
Concepto:	Pago a proveedores
Nro de operación:	MTA00000000003544449
Fecha de Pago:	13-may-2024 09:01:55
Comentarios:	

ICBC