INACAP	Razón Social: REDONE S.H CUIT:30711710961 Domicilio: BOULEVARD LAVALLE 204 Piso 1 Depto B Localidad: CAMPANA CP: 2804 Provincia: Buenos Aires		
PERÍODO: 05/2024		SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 18/06/2024		Cantidad Empleados: 2	Base: $ 6.980,10
Fecha de Pago Indicada: 18/06/2024		Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 6.980,10
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: 30711710961000202463

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.

09870000698010241700007431309933602024630058

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP	CUIT: 30711710961 PERIODO: 05/2024 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 18/06/2024 CANT. EMPLEADOS:2 Fecha de Pago Indicada: 18/06/2024 Monto Total: $ 6.980,10	
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: 30711710961000202463

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.

09870000698010241700007431309933602024630058

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

PagoMisCuentas
Banelco

Pago de
INACAP

Codigo pago electronico	3071171096100202463
Factura	00000000000074313099
Por un importe de	$ 6.980,10
Debitado de su cuenta	CC en Pesos 075-006970/6
Fecha y Hora	11/06/2024 18:30:16
Nro. de Comprobante	8042
Nro. Control	0354

La cobranza de los servicios se efectuará por cuenta y orden de pagomiscuentas.com

05/2024
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Santander

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

Imprimir Finalizar

11/06/2024 18:30:16 Hs.

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 ACLARACION

CUIT: 30-71171096-1 **RAZÓN SOCIAL:** REDONE S.H
DIRECCIÓN: BOULEVARD LAVALLE 204 - 1B, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 1823018,91
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1823018,91

PERÍODO: 05/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 9115,10
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 389,52
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 9115,10**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/06/2024	**$ 9115,10**
Fecha Segundo Vto. : 30/06/2024	**$ 9504,62**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 05/06/2024
Fecha Impresión: 05/06/2024

8522102555448307117109612406100000911510240630000095046200 06

LINK PAGOS/BANELCO 307117109610000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221025554483071171096 1

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 ACLARACION

CUIT: 30-71171096-1 **RAZÓN SOCIAL:** REDONE S.H
DIRECCIÓN: BOULEVARD LAVALLE 204 - 1B, CAMPANA, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 2 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 1823018,91
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1823018,91

PERÍODO: 05/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 9115,10
Pago Fuera de término 2vto	$ 389,52
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 9115,10**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/06/2024	**$ 9115,10**
Fecha Segundo Vto. : 30/06/2024	**$ 9504,62**

FORMA DE PAGO

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

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 05/06/2024
Fecha Impresión: 05/06/2024

8522102555448307117109612406100000911510240630000095046200 06

LINK PAGOS/BANELCO 307117109610000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221025554483071171096 1

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.

PagoMisCuentas
Banelco

Pago de
FAECYS

Codigo Pago Electronico	307117109610000
Factura	00000000000102555448
Por un importe de	$ 9.504,62
Debitado de su cuenta	CC en Pesos 075-006970/6
Fecha y Hora	11/06/2024 18:25:11
Nro. de Comprobante	9116
Nro. Control	9471

La cobranza de los servicios se efectuará por cuenta y orden de pagomiscuentas.com

BOLETA FAECYS 202405
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Santander

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

Imprimir Finalizar

11/06/2024 18:25:11 Hs.

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 036403
Fecha: 10/06/2024 Hora: 10:19:33
Empresa: 760 LA ESTRELLA
Importe: $45.575.47 PESOS
Cliente: 3447922
Nro.Op:03640317160256987 79
Cod.Seg:C009642F95

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

BOLETA DE DEPÓSITO
F.A.E.C. y S.

CUIT
30711710961

Razón Social
REDONE DE ROSSI SANTIAGO Y D

Identificador
010001343447922

Mes/Año Aporte
05/2024

TRANSFERENCIA BANCARIA

CBU: 1500691400069132009514
ALIAS: LAESTRELLARETIRO

LA ESTRELLA
Cuenta Corriente ARS

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

LINK PAGOS

Código de Link Pagos: 010001343447922
Referencia/Identificación: 05/2024

2295344792205240000000004557547 0

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
30711710961

Razón Social
REDONE DE ROSSI SANTIAGO Y DONNETTA MABEL S.H.

Identificador
010001343447922

Mes/Año Aporte
05/2024

Monto a depositar
45.575,47

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: 010001343447922
Referencia/Identificación: 05/2024

2295344792205240000000004557547 0

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

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 036403
Fecha: 10/06/2024 Hora: 10:20:06
Empresa: 8684 OSECAC
Importe: $6.000.00 PESOS
Cliente: 71171096
Nro.Op:0364031718025698784
Cod.Seg:62BEDE56D6

PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO.
WWW.RAPIPAGO.COM.AR

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Bole

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO

C.U.I.T.: 30711710961
Apellido y Nombre o Razón Social: REDONE S.H
Domicilio: LAVALLE 204 1 B
Actividad: 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.

Contribución Adicional y Solidaria	

TOTAL A PAGAR: 6,000.00

30203950275886711710960060000030240510

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 05/06/2024 12:15:16 p. m.

C.U.I.T.: 30711710961
Apellido y Nombre o Razón Social: REDONE S.H
Domicilio: LAVALLE 204 1 B
Actividad: 711009-Servicios de arquitectura e ingenier??a y servicios conexos de asesoramiento t??cnico n.c.p.

Período: 2024 /05
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 003950275

Contribución Adicional y Solidaria	6,000.00

TOTAL A PAGAR: 6,000.00

30203950275886711710960060000030240510

Centro de Empleados de Comercio de Campana

Aporte Obligatorio Art.100 CCT/130/75

Periodo	VENCIMIENTO	SERVICIO
202405	2024-06-15	2425

Razón Social	REDONE SH
Domicilio	BOULEVARD LAVALLE 204 1 B
Localidad	CAMPANA
C.U.I.T.	30711710961

Empleados	2
Sueldos	1.823.018,91
Depósito	36.460,38
Son Pesos	Treinta y seis mil cuatrocientos sesenta con 38/100

24250130711710961202405000364603 83

24250130711710961202405000364603 83

SELLO

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	1495472
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 075-006970/6
Cuenta Destino	CBU/CVU 0140025001713600444026
Titular Cuenta Destino	CENTRO EMP DE COMERCIO 30707006311
Importe Debitado	$ 36.460,47
Fecha de Alta	11/06/2024 18:28:22
Fecha de Ejecución	11/06/2024
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Cuota
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04296047

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.