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
05/2024	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:	3.276.010,01
Suma de Rem. 5:	2.964.456,69
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	3.275.910,01
Suma de Rem. 9:	3.572.116,95
Suma de Rem. 10:	1.293.445,65

Apellido y Nombre o Razón Social:

INGECAMP SOCIEDAD ANONIMA

Nro. Verificador: 629628

Domicilio Fiscal: AV ROCCA 189 4 c CAMPANA

V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	191.762,61
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**191.762,61**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	248.266,68
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	246.466,68
	Retenciones	94.108,62
	Contribuciones S.S. a pagar	**152.358,06**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	41.141,64
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**41.141,64**
b1 -	Total de contribuciones	82.108,16
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	82.108,16
	Retenciones	31.351,51
	Contribuciones O.S. a pagar	**50.756,65**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	125.460,13
Total retenciones	125.460,13
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	94.108,62
Retenciones aplicadas a Obra Social	31.351,51
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	3.510,00
Remun. con ART	3.572.116,95	60.011,56
L.R.T. total a pagar		**63.521,56**

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	**152.358,06**	302 - Aportes de Obra Social	**41.141,64**
301 - Aportes de Seguridad Social	**191.762,61**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**63.521,56**
352 - Contribuciones de Obra Social	**50.756,65**	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:	**2024-05**
Nro. verificador:	629628
Cantidad de registros:	131

Fecha de Presentación: 2024-06-06 Hora: 16:30:35
Nro. de Transacción: 1019895435
Código de Control: YoQTqu
Usuario autenticado por: AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20047467714

[F931.cuit.30708397918.fecha.20240606.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[f0431e8791c61ed448e90497c055993e]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070839791800030105240

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:	1280493673
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/24
CUIT:	**30-70839791-8**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1019895435
Generado por el Usuario:	20047467714
Fecha Generación:	2024-06-06 Hora: 16:32:51
Día de Expiración:	2024-07-06

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$152.358,06
APLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$191.762,61
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$50.756,65
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$41.141,64
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$63.521,56
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$879,45
Importe total a pagar	**$500.419,97**

Para efectuar el pago ingrese a:

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

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	10/06/2024 09:08:56
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	1280493673

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1895604601
NRO. CONTROL	533977
BANCO	015 - ICBC
CUIT	30708397918
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202405
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	152.358,06
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	191.762,61
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	50.756,65
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	41.141,64
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	63.521,56
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	879,45

TOTAL PAGADO	500.419,97
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

9497CF07848E32A56356551770302EDD12408E98

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	05/2024	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	846.229,18	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	846.328,93	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	846.228,93	271.084,00	900.000,00
Remuneración 9	750.000,00	846.228,93	271.084,00	900.000,00
Remuneración 10	0,00	527.771,93	264.080,32	0,00
Conceptos no remun.	0,00	311.453,57	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	7.616,06	3.253,01	0,00
Contribución Asig. Familiares	0,00	24.805,28	12.411,78	0,00
Total Contribuciones SS	0,00	102.615,01	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	3.823,48	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	78.692,07	39.578,26	0,00
Contribución OS	0,00	43.157,68	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	43.157,68	13.012,03	0,00
Aporte OS	0,00	21.666,39	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	21.666,39	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	05/2024	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	804.804,60	3.572.118,46
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	3.276.010,01
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	3.275.910,01
Remuneración 9	804.804,02	3.572.116,95
Remuneración 10	501.593,40	1.293.445,65
Conceptos no remun.	296.207,52	607.661,77
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	15.446,44
Contribución Asig. Familiares	23.574,89	60.791,95
Total Contribuciones SS	94.864,19	248.266,68
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	7.738,67
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferencial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	73.492,28	191.762,61
Contribución OS	25.938,45	82.108,16
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	25.938,45	82.108,16
Aporte OS	12.969,23	41.141,64
Aporte Adicional de OS	0,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	12.969,23	41.141,64

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: 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: 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.

0987000069801024170000742068036010030712005 7

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

RAPIPAGO ORIGINAL
Puesto: 051297
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:38:17
Empresa: 1948 INACAP
Importe: $6,980.10 DEBITO FISERV
Cliente: 00074206803601
Nro.Op:0512971718199537564
Cod.Seg:CAC50E4E2E
PAGA TUS FACTURAS CON TARJETA DE DEBITO.
RETIRA EFECTIVO CON TU TARJETA DE DEBITO
WWW.RAPIPAGO.COM.AR
-----*****-----

INACAP Instituto Argentino de Ca Profesional y Tecnológ el Comercio		024 SECUENCIA: 0	
		EMPLEADOS:2	
		Monto Total: $ 6.980,10	
TIPO DE PAGO: [			
Cheque Nro:			Sucursal:

PARA ABONAR Aires, Provin

nco de la Provincia de Buenos Rapipago, Link o Banelco.

CÓDIGO PAGO ELE

Link: Ingresando a ww los días del año (24 hs
Banelco: Ingresando a las 24 horas todos los

esde Link Celular, las 24 horas todos cap.org.ar).
o BANELCO o desde Banelco Celular, n www.institutocap.org.ar).

NOTA DE CRÉDITO P
DECLARACIÓN JURA

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:** $ 1651033,78
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $

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

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 8255,17
Pago Fuera de término 2 Vto.	$ 597,84
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 8255,17**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 12/06/2024	**$ 8255,17**
Fecha Segundo Vto. : 30/06/2024	**$ 8853,01**

FORMA DE PAGO

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

85221025222613070839791824061200008255172406300000885301006

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 31/05/2024
Fecha Impresión: 03/06/2024

LINK PAGOS/BANELCO 307083979180000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522102522261307083979182406

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:** $ 1651033,78
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $

PERÍODO: 05/2024
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

OTROS CONCEPTOS DE AP

TAL A DEPOSITAR
er Vto. : 12/06/2024 **$ 8255,17**
ndo Vto. : 30/06/2024 **$ 8853,01**

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:38:10
Empresa: 3425 FAECYS
Importe: $8,255.17 DEBITO FISERV
Cliente: 30708397918
Nro.Op:0512971718199537561
Cod.Seg:5AF6449578

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

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

*****

FORMA DE PAGO

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

8255172406300000885301006

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 31/05/2024
Fecha Impresión: 03/06/2024

180000

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522102522261307083979182406

Declaro que los datos consignados en este formulario son c ECYS, 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 — 03/06/2024 08:49:14 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 /05 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003923502
Contribución Adicional y Solidaria	**6,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**6,000.00**

30203923502886708397910060000030240589

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO — 03/06/2024 08:49:14 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 /05 **Secuencia:** 00 - Original **Comprobante:** 1 - 003923502
Contribución Adicional y Solidaria	**6,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**6,000.00**

30203923502886708397910060000030240589

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 051297
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:38:24
Empresa: 8684 OSECAC
Importe: $6,000.00 DEBITO FISERV
Cliente: 70839791
Nro.Op:0512971718199537568
Cod.Seg:15C66C8349

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
202405	2024-06-15	2425

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

Empleados	2
Sueldos	1.651.033,78
Depósito	33.020,68
Son Pesos	Treinta y tres mil veinte con 68/100

24250130708397918202405000330206 82

24250130708397918202405000330206 82

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:	$33.020,68
Concepto:	Pago a proveedores
Nro de operación:	MTA00000000003927939
Fecha de Pago:	11-jun-2024 08:29:11
Comentarios:	

ICBC