CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-40899359-9**
Nombre y Apellido: **HERNAN OSCAR ROMAN STELLA**
seleccionar CUIL: 20-40899359-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**417.955,16**	
Rem. Imponible 1:	270.884,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.884,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.884,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.910,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.884,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.910,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.955,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.192,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.668,91	0,00
PAMI:	4.232,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.502,21	0,00
ANSSAL:	7.523,19	
Asigs. Familiares:	12.511,04	0,00
Total Contribuciones SS:	55.437,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.797,32
PAMI:	8.126,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.761,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.685,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.631,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.631,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.315,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.315,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	270.884,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.070,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27514036-9**
Nombre y Apellido: **PERTICARINI MARIANO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-27514036-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.109.913,45**	
Rem. Imponible 1:	756.330,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	756.330,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	756.330,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.109.913,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	756.330,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.109.913,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.109.913,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	749.326,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.702,49	0,00
PAMI:	11.914,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.043,67	0,00
ANSSAL:	9.989,22	
Asigs. Familiares:	35.218,36	0,00
Total Contribuciones SS:	144.868,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.196,35
PAMI:	22.689,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.994,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.880,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.605,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.605,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.302,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.302,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	756.330,46		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	353.582,99	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	1278599919
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/24
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1019284926
Generado por el Usuario:	20366294369
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$415.212,08
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$318.728,10
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$187.947,82
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$93.973,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$198.845,76
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$703,56

Datos del comprobante de Pago:	
Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA
Nro. de Transacción:	224000657210
Código de Control:	159
Fecha de Pago:	2024-06-05 Hora: 11:19:26
IMPORTE PAGADO	**$1.215.411,22**

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-40807625-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JULIAN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 20-40807625-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**841.547,16**	
Rem. Imponible 1:	547.406,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	547.406,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	547.406,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	841.547,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	547.406,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	841.547,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	841.547,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.402,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.201,36	0,00
PAMI:	8.592,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.079,78	0,00
ANSSAL:	7.573,92	
Asigs. Familiares:	25.398,92	0,00
Total Contribuciones SS:	104.846,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.214,70
PAMI:	16.422,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.786,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.423,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.918,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.918,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.459,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.459,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	547.406,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	294.140,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-32126317-9**
Nombre y Apellido: **JUAN BLAS DOMICOLI**

seleccionar CUIL: 20-32126317-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**897.880,25**	
Rem. Imponible 1:	583.553,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	583.553,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	583.553,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	897.880,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	583.553,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	897.880,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	897.880,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.549,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.094,39	0,00
PAMI:	9.167,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.419,57	0,00
ANSSAL:	8.080,92	
Asigs. Familiares:	27.097,83	0,00
Total Contribuciones SS:	111.859,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.190,86
PAMI:	17.506,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.040,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.737,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.791,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.791,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.895,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.895,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	30 - Activo - LSD (sin remuneracion)	/	02
	01 - Activo	/	03
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	583.553,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.326,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ADMINISTRACION 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.	30-61749762-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	2.158.174,79
Suma de Rem. 2:	2.158.174,79
Suma de Rem. 3:	2.158.174,79
Suma de Rem. 4:	3.685.251,16
Suma de Rem. 5:	2.158.174,79
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	3.685.251,18
Suma de Rem. 9:	3.267.296,02
Suma de Rem. 10:	2.132.471,28

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 084433

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	318.728,10
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**318.728,10**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	417.012,08
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	415.212,08
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**415.212,08**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	93.973,90
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**93.973,90**
b1 -	Total de contribuciones	187.947,82
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	187.947,82
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**187.947,82**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
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	4	2.808,00
Remun. con ART	3.267.296,02	196.037,76
L.R.T. total a pagar		**198.845,76**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	4 - 703,56
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**703,56**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 25.703,51

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**415.212,08**	302 - Aportes de Obra Social	**93.973,90**
301 - Aportes de Seguridad Social	**318.728,10**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**198.845,76**
352 - Contribuciones de Obra Social	**187.947,82**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**703,56**
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:	**30-61749762-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-05**
Nro. verificador:	84433
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-06-04 Hora: 11:50:47
Nro. de Transacción:	1019284926
Código de Control:	rbve8C
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20366294369

[F931.cuit.30617497626.fecha.20240604.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[81495a2c16c98481f6a3138d44866964]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030105244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1278599919
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/24
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1019284926
Generado por el Usuario:	20366294369

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$415.212,08
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$318.728,10
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$187.947,82
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$93.973,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$198.845,76
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$703,56

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	RED LINK
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE LA PAMPA SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA
Nro. de Transacción:	224000657210
Código de Control:	159
Fecha de Pago:	2024-06-05 Hora: 11:19:26
IMPORTE PAGADO	**$1.215.411,22**