## BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

| CUIT | Razón Social | |
|---|---|---|
| 30707523359 | CASHCOLLECTOR S.R.L. | |
| **Identificador** | **Mes/Año Aporte** | **Monto a depositar** |
| 010001343625402 | 06/2024 | 83.682,20 |

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: **010001343625402**
Referencia/Identificación: **06/2024**




**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 | |
|---|---|---|
| 30707523359 | CASHCOLLECTOR S.R.L. | |
| **Identificador** | **Mes/Año Aporte** | **Monto a depositar** |
| 010001343625402 | 06/2024 | 83.682,20 |

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: **010001343625402**
Referencia/Identificación: **06/2024**





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

# FAECYS
**FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS**

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | RED LINK |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-70752335-9 **RAZÓN SOCIAL:** CASHCOLLECTOR SRL
**DIRECCIÓN:** ESMERALDA 433, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 22 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 19361296,69
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 19361296,69

**PERÍODO:** 06/2024
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 96806,48 |
| Pago Fuera de término 2 Vto. | $ 4136,87 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 96806,48** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 11/07/2024 **$ 96806,48**
Fecha Segundo Vto. : 31/07/2024 **$ 100943,35**

## FORMA DE PAGO

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

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 08/07/2024
**Fecha Impresión:** 08/07/2024



85221027088023070752335924071100096806482407310010094335009

LINK PAGOS/BANELCO 307075233590000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 8522102708802307075233 59


# FAECYS
**FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS**

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| PAGO FACIL | BANCO NACIÓN APL. WEB |
| RAPIPAGO | BANCO HIPOTECARIO |
| PLUS PAGOS | RED LINK |
| PAGOMISCUENTAS | INTERBANKING |

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

**CUIT:** 30-70752335-9 **RAZÓN SOCIAL:** CASHCOLLECTOR SRL
**DIRECCIÓN:** ESMERALDA 433, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 22 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 19361296,69
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 19361296,69

**PERÍODO:** 06/2024
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 96806,48 |
| Pago Fuera de término 2vto | $ 4136,87 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 96806,48** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 11/07/2024 **$ 96806,48**
Fecha Segundo Vto. : 31/07/2024 **$ 100943,35**

## FORMA DE PAGO

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

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 08/07/2024
**Fecha Impresión:** 08/07/2024



85221027088023070752335924071100096806482407310010094335009

LINK PAGOS/BANELCO 307075233590000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 8522102708802307075233 59


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: CASHCOLLECTOR S.R.L.<br>CUIT:30707523359<br>Domicilio: ESMERALDA 433 Piso 4 Depto<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1007<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 06/2024 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/07/2024 | Cantidad Empleados: 22 | Base: $ 80.620,10 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/07/2024 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 80.620,10 |
| 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: 3070752335900051779**

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.



09870008062010241970007499052772600517790044

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | |
|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30707523359 PERIODO: 06/2024 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/07/2024 CANT. EMPLEADOS:22<br>Fecha de Pago Indicada: 15/07/2024 Monto Total: $ 80.620,10 |

| | | |
|---|---|---|
| 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: 3070752335900051779**

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.



09870008062010241970007499052772600517790044

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

# Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30707523359 | **Período:** 2024 /06 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo:** Nomina completa |

## Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | CASHCOLLECTOR S.R.L |
| **Domicilio:** | ESMERALDA 433 3 |
| **Actividad:** | 829900-Servicios empresariales n.c.p. |

## Otros Datos

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Empleados en Nómina** | | |
| | 22 | | |
| | **Remuneración Total** | 19,361,296.69 | |
| | | | |
| | | | **Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC** |
| | | | |
| | **Contribución** | 88,000.00 | |
| | | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 88,000.00 | |

# Sindicato Empleados de Comercio

## Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30707523359 | **Período:** 2024 /06 | **Secuencia:** 00 - Original |
| | | **Tipo P.M.A.:** Nomina completa |

### Datos Generales

| | |
|---|---|
| **Razón Social:** | CASHCOLLECTOR SRL |
| **Domicilio:** | ESMERALDA 433 3 |
| **Actividad:** | COBROS Y MANDATOS. |

### Otros Datos

| Empleados en Nómina | Afiliados | Descuento por Planilla |
|---|---|---|
| 22 | 0 | NO |

| | | |
|---|---|---|
| | **Remuneración Total** | 19,361,296.69 |
| | | |
| | **Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A** | |
| | | |
| | **Aporte Sindical (2%)** | 387,225.93 |
| | **Cuota Sindical** | 0.00 |
| | **Intereses Resarcitorios** | 0.00 |
| | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 387,225.93 |

## Comprobante de transferencia electrónica

| | |
|---|---|
| **Comunidad:** | OSECAC |
| **Vendedor:** | OSECAC CONTRIB SOLIDARIA |
| **Denominación de la cuenta:** | OSECAC<br>OSECAC CONTRIB SOLIDARIA<br>OSECAC CIUDAD |

**Datos de la transferencia**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 12/07/2024 13:34:22 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30707523359 |
| **Razón social:** | CASHCOLLECTOR SRL |
| **Nro. de transferencia:** | 1910510355 |
| **Nro. de comprobante:** | 004073816 |
| **Banco débito:** | 072 - Santander Rio |
| **Importe:** | $ 88.000,00 |
| **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**

PagoMisCuentas
Banelco

**Pago de**
**FAECYS**

| | |
|---|---|
| Codigo Pago Electronico | 307075233590000 |
| Factura | 00000000000102708802 |
| Por un importe de | $ 96.806,48 |
| Debitado de su cuenta | CC en Pesos 769-002875/4 |
| Fecha y Hora | 11/07/2024 10:39:27 |
| Nro. de Comprobante | 5971 |
| Nro. Control | 2320 |

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

BOLETA FAECYS 202406
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

Santander

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

Imprimir Finalizar

11/07/2024 10:39:27 Hs.

## Comprobante de Transferencia Santander

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 4329332 |
| Cuenta Débito | Cuenta Corriente en Pesos 769-002875/4 |
| Cuenta Destino | Cuenta Corriente en Pesos 000-028665/9 |
| Titular Cuenta Destino | INACAP INST AR CAPACITACION EF |
| Importe Debitado | $ 80.620,10 |
| Fecha de Alta | 11/07/2024 10:35:29 |
| Fecha de Ejecución | 11/07/2024 |
| Concepto de la Transferencia | Cuota |
| Información adicional | 06-2024 |
| Estado | Aceptada |
| Nro. de Comprobante | 10345826 |

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

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.
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.

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

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

11/07/2024 10:35:29 Hs.

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 4329880 |
| Cuenta Débito | Cuenta Corriente en Pesos 769-002875/4 |
| Cuenta Destino | CBU/CVU 1500691400069132009514 |
| Titular Cuenta Destino | LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO 30620920874 |
| Importe Debitado | $ 83.682,20 |
| Fecha de Alta | 11/07/2024 10:37:26 |
| Fecha de Ejecución | 11/07/2024 |
| Plazo de acreditación | En el dia |
| Concepto de la Transferencia | Cuota |
| Información adicional | 06-2024 |
| Estado | Aceptada |
| Nro. de Comprobante | 04013097 |

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.

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

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

## Comprobante de Transferencia a Otro Banco

| | |
|---|---|
| Nro. de Solicitud | 4578327 |
| Cuenta Débito | Cuenta Corriente en Pesos 769-002875/4 |
| Cuenta Destino | CBU/CVU 0170999920000004782621 |
| Titular Cuenta Destino | SINDICATO DE EMPLE 30525274523 |
| Importe Debitado | $ 387.225,93 |
| Fecha de Alta | 12/07/2024 17:23:01 |
| Fecha de Ejecución | 12/07/2024 |
| Plazo de acreditación | En el dia |
| Concepto de la Transferencia | Cuota |
| Información adicional | 062024 |
| Estado | Aceptada |
| Nro. de Comprobante | 04165578 |

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.

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

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar