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
08/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	4
Suma de Rem. 1:	2.168.633,38
Suma de Rem. 2:	2.168.633,38
Suma de Rem. 3:	2.168.633,38
Suma de Rem. 4:	4.165.972,18
Suma de Rem. 5:	2.168.633,38
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	4.165.972,18
Suma de Rem. 9:	2.369.666,53
Suma de Rem. 10:	2.142.929,87

Apellido y Nombre o Razón Social:

CAMPI S R L

Nro. Verificador: 823058

Domicilio Fiscal: ALMAFUERTE 476 SAN RAFAEL V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	322.355,56
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**322.355,56**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	423.221,12
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	421.421,12
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**421.421,12**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	106.232,29
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**106.232,29**
b1 -	Total de contribuciones	212.464,58
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	212.464,58
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**212.464,58**

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	7.424,00
Remun. con ART	2.369.666,53	142.179,99
L.R.T. total a pagar		**149.603,99**

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	**421.421,12**	302 - Aportes de Obra Social	**106.232,29**
301 - Aportes de Seguridad Social	**322.355,56**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**149.603,99**
352 - Contribuciones de Obra Social	**212.464,58**	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 v4700 - 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:	**2024-08**
Nro. verificador:	823058
Cantidad de registros:	125

Fecha de Presentación:	2024-09-04 Hora: 09:10:49
Nro. de Transacción:	1037903197
Código de Control:	L$of6Q
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20366294369

[F931.cuit.30617497626.fecha.20240904.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[046cf710a860e67884b8d930865d06bb]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313061749762600030108249

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L jueves, 26 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

Datos de generales:

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

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:	**1.259.492,85**	
Rem. Imponible 1:	766.789,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	766.789,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	766.789,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.259.492,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	766.789,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.259.492,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	766.789,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	759.785,37	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:	81.828,88	0,00
PAMI:	12.080,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.141,98	0,00
ANSSAL:	11.335,44	
Asigs. Familiares:	35.709,91	0,00
Total Contribuciones SS:	148.096,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.346,80
PAMI:	23.003,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.667,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.018,19
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:	64.234,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.234,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.117,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.117,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	766.789,05	**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.:**	492.703,80

Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L jueves, 26 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.013.190,98**	
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:	1.013.190,98	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:	1.013.190,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	583.553,27	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:	9.118,72	
Asigs. Familiares:	27.097,83	0,00
Total Contribuciones SS:	112.897,65	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:	4.559,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.256,82
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:	51.672,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.672,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.836,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.836,37

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.:**	429.637,71

Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-61749762-6	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CAMPI S R L				jueves, 26 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**949.452,62**	
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:	949.452,62	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:	949.452,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.406,32	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:	8.545,07	
Asigs. Familiares:	25.398,92	0,00
Total Contribuciones SS:	105.817,53	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:	4.272,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.909,43
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:	48.422,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.422,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.211,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.211,04

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.:**	402.046,30

Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-61749762-6 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CAMPI S R L jueves, 26 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**471.917,89**	
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:	943.835,73	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:	943.835,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	471.917,89	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:	8.494,52	
Asigs. Familiares:	12.511,04	0,00
Total Contribuciones SS:	56.409,14	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:	4.247,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.171,12
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:	48.135,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.135,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.067,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.067,81

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.:**	201.033,15

Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1331398259
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	20366294369

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$421.421,12
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$322.355,56
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$212.464,58
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$106.232,29
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$149.603,99
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:	244000061507
Código de Control:	115
Fecha de Pago:	2024-09-06 Hora: 09:08:50
IMPORTE PAGADO	**$1.212.781,10**

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1331398259
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-61749762-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	20366294369

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$421.421,12
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$322.355,56
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$212.464,58
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$106.232,29
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$149.603,99
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:	244000061507
Código de Control:	115
Fecha de Pago:	2024-09-06 Hora: 09:08:50
IMPORTE PAGADO	**$1.212.781,10**