PagoMisCuentas

CUIT

20-18026007-3

MIRANDA SERGIO CLAUDIO

Comprobante de pago

AFIP VEP

Importe

$ 359.874,33

Medio de pago

CC $ 0514/02100097/96

Fecha	Hora	Transacción
08/10/24	07:29:15	7761

Identificación	Número de control
2018026007318026007	3445

PAGO FACTURA 00134854762700000000

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC

(S.E.U.O)

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**3045382**
RAZÓN SOCIAL:	**MIRANDA SERGIO CLAUDIO**
CUIT N°:	**20-18026007-3**
DOMICILIO:	**SAN PEDRO 1568 C.P. 1712 CASTELAR, BUENOS AIRES**

Conste por la presente que ASOCIART S.A. ART, renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra: ----------

AKAPOL S.A CUIT 30 50406520 7

sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 24.557 sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex depediente de: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **3045382** por accidente de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley N° 19.587, normas complementarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **01/10/2024** hasta **31/10/2024**

N° de Certificado: **12809631**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Moron, 1 de Octubre de 2024

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN

Asociart ART

N° Póliza Digital:	**3045382**
RAZÓN SOCIAL:	**MIRANDA SERGIO CLAUDIO**
CUIT N°:	**20-18026007-3**
DOMICILIO:	**SAN PEDRO 1568 C.P. 1712 CASTELAR, BUENOS AIRES**

Conste por la presente que ASOCIART S.A. ART, renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra: ----------

AKAPOL S.A

sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el Art. 39, op. 5 de la Ley N° 24.557 sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex depediente de: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

amparado por la cobertura del contrato de Afiliación N°: **3045382** por accidente de trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de trabajo.
Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley N° 19.587, normas complementarias y decretos reglamentarios.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CLÁUSULA: desde **01/10/2024** hasta **31/10/2024**

N° de Certificado: **12809632**

Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Moron, 1 de Octubre de 2024

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIT: **20-18026007-3**

Ha celebrado la póliza digital N° **3045382** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **10/02/2012.**

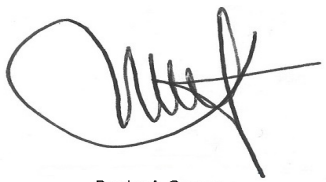
Vigencia: Desde: **1/3/2024** Hasta: **28/2/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-22173438-7	PIANA GABRIEL ALEJANDRO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante AKAPOL S.A CUIT 30 50406520 7. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **12809631**



Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Moron, 1 de Octubre de 2024

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN CON NÓMINA

Asociart ART

Conste por el presente que:

RAZÓN SOCIAL: **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIT: **20-18026007-3**

Ha celebrado la póliza digital N° **3045382** con ASOCIART S.A. ART en los términos de la ley de Riesgos del Trabajo N° 24557 y sus decretos reglamentarios, desde el **10/02/2012.**

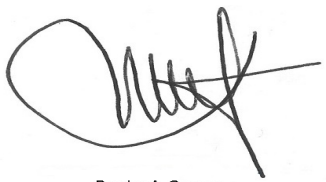
Vigencia: Desde: **1/3/2024** Hasta: **28/2/2025**

Certificamos que los trabajadores que se detallan a continuación se encuentra cubiertos a la fecha por ASOCIART S.A. ART y son personal de **MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

CUIL	APELLIDO/S y NOMBRE/S
20-22173438-7	PIANA GABRIEL ALEJANDRO

A solicitud del interesado se extiende el presente certificado para ser presentado ante AKAPOL S.A.
La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **12809632**



Romina A. Gazcue
Gerente de Administración y Operaciones

Moron, 1 de Octubre de 2024

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
20-18026007-3	SERGIO CLAUDIO MIRANDA	09/2024	000

CUIL	20221734387	Suma Totales
Apellido y Nombre	PIANA GABRIEL ALEJANDRO	-
Obra Social	126205	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	002	-
Modalidad de Contrato	8	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	02	-
% de Reducción	0	-
Cónyugue	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	1.086.039,83	1.086.039,83
Remuneración 1	653.258,79	653.258,79
Remuneración 2	653.258,79	653.258,79
Remuneración 3	653.258,79	653.258,79
Remuneración 4	1.086.039,83	1.086.039,83
Remuneración 5	653.258,79	653.258,79
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	1.086.039,83	1.086.039,83
Remuneración 9	1.086.039,83	1.086.039,83
Remuneración 10	646.255,11	646.255,11
Conceptos no remun.	432.781,04	432.781,04
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	69.601,68	69.601,68
Contribución PAMI	10.275,46	10.275,46
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	6.074,80	6.074,80
Contribución ANSSAL	9.774,36	9.774,36
Contribución Asig. Familiares	30.373,99	30.373,99
Total Contribuciones SS	126.100,29	126.100,29
Contribución RENATRE	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00
Aporte Previsional	71.858,47	71.858,47
Aporte PAMI	19.597,76	19.597,76
Aporte Adicional SS	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.902,18	4.902,18
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	96.358,41	96.358,41
Contribución OS	55.388,03	55.388,03
Contribución Adicional OS	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	55.388,03	55.388,03
Aporte OS	27.779,02	27.779,02
Aporte Adicional de OS	100,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	27.779,02	27.779,02

Usuario: SERGIO CLAUDIO MIRANDA
CUIT: **20-18026007-3**
Contribuyente: SERGIO CLAUDIO MIRANDA
ART Contratada: 00396 - ASOCIART
Seguro Colectivo: S222 - SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

sábado, 05 de octubre de 2024

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.	20-18026007-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	653.258,79
Suma de Rem. 2:	653.258,79
Suma de Rem. 3:	653.258,79
Suma de Rem. 4:	1.086.039,83
Suma de Rem. 5:	653.258,79
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.086.039,83
Suma de Rem. 9:	1.086.039,83
Suma de Rem. 10:	646.255,11

Apellido y Nombre o Razón Social:

SERGIO CLAUDIO MIRANDA

Nro. Verificador: 236069

Domicilio Fiscal: SAN PEDRO 1568 CASTELAR V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	96.358,41
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**96.358,41**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	126.100,29
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	124.300,29
	Contribuciones S.S. SIPA	68.524,68
	Contribuciones S.S. No SIPA	55.775,61
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**124.300,29**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	27.779,02
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**27.779,02**
b1 -	Total de contribuciones	55.388,03
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	55.388,03
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**55.388,03**

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	1	989,00
Remun. con ART	1.086.039,83	65.162,39
L.R.T. total a pagar		**66.151,39**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 175,89
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**175,89**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 7.003,68

Pago a Cuenta Dec. 394: 10.278,70

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**27.779,02**
351 - Contribuciones S.S. SIPA	**58.245,98**	351 - Contribuciones S.S. No SIPA	**55.775,61**
301 - Aportes de Seguridad Social	**96.358,41**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**66.151,39**
352 - Contribuciones de Obra Social	**55.388,03**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**175,89**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

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.	20-18026007-3
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	1
Suma de Rem. 1:	653.258,79
Suma de Rem. 2:	653.258,79
Suma de Rem. 3:	653.258,79
Suma de Rem. 4:	1.086.039,83
Suma de Rem. 5:	653.258,79
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	1.086.039,83
Suma de Rem. 9:	1.086.039,83
Suma de Rem. 10:	646.255,11

Apellido y Nombre o Razón Social:

SERGIO CLAUDIO MIRANDA

Nro. Verificador: 236069

Domicilio Fiscal: SAN PEDRO 1568 CASTELAR V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	96.358,41
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**96.358,41**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	126.100,29
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	124.300,29
	Contribuciones S.S. SIPA	68.524,68
	Contribuciones S.S. No SIPA	55.775,61
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**124.300,29**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	27.779,02
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**27.779,02**
b1 -	Total de contribuciones	55.388,03
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	55.388,03
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**55.388,03**

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	1	989,00
Remun. con ART	1.086.039,83	65.162,39
L.R.T. total a pagar		**66.151,39**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	1 - 175,89
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**175,89**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 7.003,68

Pago a Cuenta Dec. 394: 10.278,70

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**0,00**	302 - Aportes de Obra Social	**27.779,02**
351 - Contribuciones S.S. SIPA	**58.245,98**	351 - Contribuciones S.S. No SIPA	**55.775,61**
301 - Aportes de Seguridad Social	**96.358,41**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**66.151,39**
352 - Contribuciones de Obra Social	**55.388,03**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**175,89**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP Consolidado: 1348547627
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Vep Consolidado AFIP
Descripción Reducida: VCON#3
CUIT: 20-18026007-3
Concepto: VEP CONSOLIDADO

Cantidad de SubVeps: 3
Fecha Generación: 2024-10-05 Hora: 14:22:05
Día de Expiración: 2024-11-04

PLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$96.358,41
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$55.388,03
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$27.779,02
SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$66.151,39
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$175,89
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$114.021,59
Importe total a pagar	**$359.874,33**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/inicio.html

PagoMisCuentas

CUIT
20-18026007-3
MIRANDA SERGIO CLAUDIO

Comprobante de pago
AFIP VEP

Importe
$ 359.874,33

Medio de pago
CC $ 0514/02100097/96

Fecha	Hora	Transacción
08/10/24	07:29:15	7761

Identificación	Número de control
2018026007318026007	3445

PAGO FACTURA 0013485476270000000
COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC
(S.E.U.O)

Scanned with CamScanner

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:	**20-18026007-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	236069
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2024-10-05 Hora: 14:20:24
Nro. de Transacción:	1045110558
Código de Control:	sTgUh4
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20180260073.fecha.20241005.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b47f619350fc7333054abd3b4639921b]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312018026007300030109241

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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:	**20-18026007-3**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	236069
Cantidad de registros:	119

Fecha de Presentación:	2024-10-05 Hora: 14:20:24
Nro. de Transacción:	1045110558
Código de Control:	sTgUh4
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F931.cuit.20180260073.fecha.20241005.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[b47f619350fc7333054abd3b4639921b]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19312018026007300030109241

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 Consolidado:	1348547627
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Vep Consolidado AFIP
Descripción Reducida:	VCON#3
CUIT:	**20-18026007-3**
Concepto:	VEP CONSOLIDADO
Cantidad de SubVeps:	3
Fecha Generación:	2024-10-05 Hora: 14:22:05
Día de Expiración:	2024-11-04

EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$96.358,41
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$55.388,03
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$27.779,02
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$66.151,39
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$175,89
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$114.021,59
Importe total a pagar	**$359.874,33**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/Inicio.html

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: N12 FAECYS
0044 A92297 04/10/2024 16:22:39 6C6D8857
20180260073 E $$$$$$$$$5430,20
N12 N12 FAECYS

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL:
0800-444-3224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

85221030645752018026007324100900005430202410310000568546000 2
30202410310000568546000 2

Centros de Pago Autorizados

GO FACIL
PIPAGO
S PAGOS
GOMISCUENTAS
BANCO NACIÓN APL.
WEB
BANCO HIPOTECARIO
RED LINK
INTERBANKING

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

Mlranda
ES
NES: $ 1086039,83
$ 1086039,83

PERÍODO: 09/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

$ 5430,20

Fuera de término 2do. Vto. $ 255,26

TOTAL APORTE DEL 0.5% **$ 5430,20**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 09/10/2024 **$ 5430,20**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2024 **$ 5685,46**

FORMA DE PAGO

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

85221030645752018026007324100900005430202410310000568546000 2

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 02/10/2024
Fecha Impresión: 02/10/2024

LINK PAGOS/BANELCO 201802600730000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221030645752018026007 3

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:20-18026007-3 **RAZÓN SOCIAL:** Sergio Claudio MIranda
DIRECCIÓN: San Pedro 1568, CASTELAR, BUENOS AIRES
TOTAL EMPLEADOS: 1 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 1086039,83
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 1086039,83

PERÍODO: 09/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%
Importe 0,5% $ 5430,20

Fuera de término 2do. vto $ 255,26

TOTAL APORTE DEL 0.5% **$ 5430,20**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 09/10/2024 **$ 5430,20**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2024 **$ 5685,46**

FORMA DE PAGO

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

85221030645752018026007324100900005430202410310000568546000 2

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 02/10/2024
Fecha Impresión: 02/10/2024

LINK PAGOS/BANELCO 201802600730000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221030645752018026007 3

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.

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 270 OSECAC
0043 A92297 04/10/2024 16:22:34 FDFF8E3B
8618026007 E $$$$$$$$$4000,00
270 270 OSECAC

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL:
0600-444-5224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

30204344064886180260070040000020240937

Boleta de Depósito ORIGINAL

POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 02/10/2024 12:51:05 p. m.

Apellido y A SERGIO CLAUDIO **Domicilio:** SAN PEDRO 1568 **Actividad:** venta de adhesivos	**Período:** 2024 /09 **Secuencia:** 01 - Rect. 1 **Comprobante:** 1 - 004344064
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**4,000.00**

30204344064886180260070040000020240937

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 02/10/2024 12:51:05 p. m.

C.U.I.T.: 20180260073 **Apellido y Nombre o Razón Social:** MIRANDA SERGIO CLAUDIO **Domicilio:** SAN PEDRO 1568 **Actividad:** venta de adhesivos	**Período:** 2024 /09 **Secuencia:** 01 - Rect. 1 **Comprobante:** 1 - 004344064
Contribución Adicional y Solidaria	**4,000.00**
TOTAL A PAGAR:	**4,000.00**

30204344064886180260070040000020240937

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 7XF INACAP.
0042 A92297 04/10/2024 16:22:26 3732C6C5
00076626455501 E $$$$$$$$$4129,56
7XF 7XF INACAP.

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL:
0800-444-3224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

09870000412956242890007662645550100016460074

Razón Social: MIRANDA SERGIO CLAUDIO CUIT:20180260073 Domicilio: san pedro 1568 Localidad: CASTELAR CP: 1712 Provincia: Buenos Aires		
	SECUENCIA: 0	
15/10/2024	Cantidad Empleados: 1	Base: $ 4.129,56
15/10/2024	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 4.129,56
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: 2018026007300001646

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.

09870000412956242890007662645550100016460074

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 20180260073 PERIODO: 09/2024 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/10/2024 CANT. EMPLEADOS:1 Fecha de Pago Indicada: 15/10/2024 Monto Total: $ 4.129,56	
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: 2018026007300001646

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.

09870000412956242890007662645550100016460074

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

--- BAPRO - MEDIOS DE PAGO S.A. ---
Nro.Agencia: 0358 - Nro.Terminal: 5825

SerieNro Fecha Pago Hora Transaccion
3585825 08/10/2024 09-49 001054975
Usuario: 03585825

--1265-SEOCA - ZONA OESTE
Pago Aporte Mensual
CUIT Empresa: 20180260073

IMPORTE A PAGAR: $41672.72

Medio de pago utilizado: Efectivo
Cod. Autorizacion: 3193F82F
Control: 41B6E1 350.1143 S3
12650416727220180260073024090208363610418180830429
-TICKET VALIDO COMO COMPROBANTE DE PAGO-

SINDICATO DE EMPLEADOS Y
COMERCIO Y AFINES
ZONA OESTE

NOTA DE CRÉDITO - BOLETA DE

CTA. CTE. Nº 7685/2 - BCO. PCIA. BUENOS

Banco Provincia
CBU
01400304015098007685 25

ENVIAR BOLETA Y CONSTANCIA
DE TRANSFERENCIA A
transferencias@seocaweb.com.ar

CBU
0290045200000000013000

FECHA DE IMPRESIÓN 01/10/2024

ID PAGO 83042

CUIT.:	20180260073	**Domicilio:**	CASTELAR		
Razon Social :	MIRANDA SERGIO CLAUDIO	**Periodo:**	09/2024		

Art. 100.:	**Cant. Empl.:** 1	**Remuneraciones.: $**	1.041.817,97	**Aporte: $**	20.836,36
Tuc y Rec.:	**Cant. Afil.:** 1	**Remuneraciones.: $**	1.041.817,97	**Aporte: $**	10.418,18
Seguro Sepelio.:				**Aporte: $**	10.418,18
Dias de Mora:	0	**Interes por Pago: $**	0,00	**Interes Mensual: $**	0,00

☐ **Efectivo** ☐ **Cheque:** ..... 24 ☐ **TOTAL DEPOSITADO**

Banco: ..... 48 ☐ **$ 41.672,72**

12650416727220180260073024090208363610418180830429

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente declaracion jurada utilizando el programa aplicativo entregado por el Sindicato de Empleados de Obreros y Comercio y Afines - Zona Oeste, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo la misma fiel expresion de la verdad.

Sistema de Aportes - 3° Milenium

BAPRO Banco Provincia

PagoMisCuentas

CUIT

20-18026007-3

MIRANDA SERGIO CLAUDIO

Comprobante de pago

AFIP VEP

Importe

$ 359.874,33

Medio de pago

CC $ 0514/02100097/96

Fecha	Hora	Transacción
08/10/24	07:29:15	7761

Identificación	Número de control
2018026007318026007	3445

PAGO FACTURA 00134854762700000000

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC

(S.E.U.O)

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP Consolidado: 1348547627
Organismo Recaudador: AFIP
Tipo de Pago: Vep Consolidado AFIP
Descripción Reducida: VCON#3
CUIT: 20-18026007-3
Concepto: VEP CONSOLIDADO

Cantidad de SubVeps: 3
Fecha Generación: 2024-10-05 Hora: 14:22:05
Día de Expiración: 2024-11-04

PLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$96.358,41
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$55.388,03
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$27.779,02
SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$66.151,39
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$175,89
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$114.021,59
Importe total a pagar	**$359.874,33**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/inicio.html

PagoMisCuentas

CUIT
20-18026007-3
MIRANDA SERGIO CLAUDIO

Comprobante de pago
AFIP VEP

Importe
$ 359.874,33

Medio de pago
CC $ 0514/02100097/96

Fecha	Hora	Transacción
08/10/24	07:29:15	7761

Identificación	Número de control
2018026007318026007	3445

PAGO FACTURA 0013485476270000000
COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC
(S.E.U.O)

Scanned with CamScanner