Comprobante de transferencia electrónica

Comunidad:	FAECYS
Vendedor:	Faecys
Denominación de la cuenta:	FAECYS Faecys HIPO-FAECYS

Datos de la transferencia

Fecha:	12/11/2024 11:05:31 hs.
Cuit empresa:	30711444765
Razón social:	Pro Action Services S.A.
Nro. de transferencia:	1962765328
Nro. de comprobante:	852210327913130711444765241112010564985O
Banco débito:	007 - Galicia
Importe:	$ 1.056.498,50
Observaciones:	BOLETA PERIODO 10240

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

Galicia OFFICE BANKING

Detalle de la Operación

Fecha de preparación:	**12/11/2024**
Fecha ejecutada:	**12/11/2024**
Emisor:	**PRO ACTION SERVICES SA**
Cuenta a debitar:	**Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2**
Beneficiario:	**INACAP INST AR CAPACITACION EF**
CUIT:	**30710613431**
Cuenta a acreditar/CBU:	**$ 0000720000720000002866590**
	(BANCO SANTANDER RIO S.A.)
Grupo de Conceptos:	**Transferencias y Pagos**
Concepto:	**Proveedores (inmediata)**
Referencia:	**Varios**
Numero Operacion:	**215947793**
Importe:	**1.321.932,90**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia OFFICE BANKING

Detalle de la Operación

Fecha de preparación:	**12/11/2024**
Fecha ejecutada:	**12/11/2024**
Emisor:	**PRO ACTION SERVICES SA**
Cuenta a debitar:	**Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2**
Beneficiario:	**LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO/**
CUIT:	**30620920874**
Cuenta a acreditar/CBU:	**$ 0001500691400069132009514 (HSBC BANK ARGENTINA S.A.)**
Grupo de Conceptos:	**Transferencias y Pagos**
Concepto:	**Proveedores (inmediata)**
Referencia:	**Varios**
Numero Operacion:	**215948171**
Importe:	**3.095.150,37**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia OFFICE BANKING

Detalle de la Operación

Fecha de preparación:	**12/11/2024**
Fecha ejecutada:	**12/11/2024**
Emisor:	**PRO ACTION SERVICES SA**
Cuenta a debitar:	**Cuenta Corriente $ 12726-0 339-2**
Beneficiario:	**LA ESTRELLA SA CIA DE SEGUROS DE RETIRO/**
CUIT:	**30620920874**
Cuenta a acreditar/CBU:	**$ 0001500691400069132009514 (HSBC BANK ARGENTINA S.A.)**
Grupo de Conceptos:	**Transferencias y Pagos**
Concepto:	**Proveedores (inmediata)**
Referencia:	**Varios**
Numero Operacion:	**215948171**
Importe:	**3.095.150,37**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Comprobante de transferencia electrónica

Comunidad:	OSECAC
Vendedor:	OSECAC CONTRIB SOLIDARIA
Denominación de la cuenta:	OSECAC OSECAC CONTRIB SOLIDARIA OSECAC CIUDAD

Datos de la transferencia

Fecha:	12/11/2024 10:59:11 hs.
Cuit empresa:	30711444765
Razón social:	Pro Action Services S.A.
Nro. de transferencia:	1962765330
Nro. de comprobante:	004514070
Banco débito:	007 - Galicia
Importe:	$ 1.236.000,00
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

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA
LA OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO

Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30711444765	**Período:** 2024 /10	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	PRO ACTION SERVICES S.A
Domicilio:	MAIPU 464 2 201
Actividad:	829100-Servicios de agencias de cobro y calificaci??n crediticia

Otros Datos

Empleados en Nómina			
309			
	Remuneración Total	211,299,684.11	
Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC			
	Contribución	1,236,000.00	
	Monto Total a Pagar	1,236,000.00	

Sindicato Empleados de Comercio

Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30711444765	**Período:** 2024 /10	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo P.M.A.: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	PRO ACTION SERVICES SA
Domicilio:	MAIPU 464 2 201
Actividad:	749900-Servicios empresariales n.c.p.

Otros Datos

Empleados en Nómina	Afiliados	Descuento por Planilla
309	0	NO

	Remuneración Total	211,299,684.11
	Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A	
	Aporte Sindical (2%)	4,225,993.68
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	0.00
	Monto Total a Pagar	4,225,993.68

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

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

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 309 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 211299684,11
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 211299684,11

PERÍODO: 10/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES: 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 1056498,50
Fuera de término 2do. Vto.	$ 40633,00
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 1056498,50**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 12/11/2024	**$ 1056498,50**
Fecha Segundo Vto. : 30/11/2024	**$ 1097131,50**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03 - Web
Fecha Generación: 08/11/2024
Fecha Impresión: 08/11/2024

852210327913130711444765241112010564985024113001097131500001

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

1 ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221032791313071144476 5

FAECYS
FEDERACIÓN ARGENTINA DE EMPLEADOS DE COMERCIO Y SERVICIOS

Centros de Pago Autorizados

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

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

CUIT: 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
DIRECCIÓN: MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
TOTAL EMPLEADOS: 309 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 211299684,11
TIPO BOLETA: Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 211299684,11

PERÍODO: 10/2024
TIPO PAGO: 8
TOTAL DE SUCURSALES 1

APORTE DEL 0.5%

Importe 0,5%	$ 1056498,50
Fuera de término 2do. vto	$ 40633,00
TOTAL APORTE DEL 0.5%	**$ 1056498,50**

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS DE APORTES

MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 12/11/2024	**$ 1056498,50**
Fecha Segundo Vto. : 30/11/2024	**$ 1097131,50**

FORMA DE PAGO

BANCO : _____

Nro. CHEQUE : _____

CASA CENTRAL / SUCURSAL : _____

EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

Versión 4.03- Web
Fecha Generación: 08/11/2024
Fecha Impresión: 08/11/2024

852210327913130711444765241112010564985024113001097131500001

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

2 DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221032791313071144476 5

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: PRO ACTION SERVICES S.A CUIT:30711444765 Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201 Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CP: 1006 Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires

PERÍODO: 10/2024	SECUENCIA: 0	
Vencimiento del Período: 15/11/2024	Cantidad Empleados: 309	Base: $ 1.321.932,90
Fecha de Pago Indicada: 15/11/2024	Interés Resarcitorio $ 0,00	Monto Total $ 1.321.932,90
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: 3071144476500189330

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.



09870132193290243200007746437914301893300000

TALÓN PARA EL DEPOSITANTE

INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio	CUIT: 30711444765 PERIODO: 10/2024 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 15/11/2024 CANT. EMPLEADOS:309 Fecha de Pago Indicada: 15/11/2024 Monto Total: $ 1.321.932,90	
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: 3071144476500189330

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.



09870132193290243200007746437914301893300000

TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA

BOLETA DE DEPÓSITO

F.A.E.C. y S.

LA ESTRELLA
COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO

CUIT	Razón Social	
30711444765	PRO ACTION SERVICES S.A.	
Identificador	**Mes/Año Aporte**	**Monto a depositar**
010001343436859	10/2024	3.095.150,27

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: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **10/2024**



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	
30711444765	PRO ACTION SERVICES S.A.	
Identificador	**Mes/Año Aporte**	**Monto a depositar**
010001343436859	10/2024	3.095.150,27

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: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **10/2024**



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

osecac
OBRA SOCIAL DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES

Consultas • Soporte Técnico
contribucion.empresas@osecac.org.ar
011 5236.8200

PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

004514070OK

PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

La transferencia se ha realizado exitosamente. Haga click aqui para cerrar esta ventana

004436429OK

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:	**30-71144476-5**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-10**
Nro. verificador:	5597
Cantidad de registros:	765

Fecha de Presentación:	2024-11-07 Hora: 09:53:53
Nro. de Transacción:	1052495829
Código de Control:	7wfTDD
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20217505888

[F931.cuit.30711444765.fecha.20241107.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[f605f05939a51e626811abea4e5c1bd1]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071144476500030110245

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación