**Presentación de DJ por Internet**
**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| 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: | **2025-01** |
| Nro. verificador: | 240006 |
| Cantidad de registros: | 119 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2025-02-04 Hora: 13:29:18 |
| Nro. de Transacción: | 1072468092 |
| Código de Control: | 7XKcSI |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |

[F931.cuit.20180260073.fecha.20250204.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[6a2dcce4a25c27f9d6c3c51210f7206a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19312018026007300030101258

**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 dia/s**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1405475679 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ01/25 |
| **CUIT:** | **20-18026007-3** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Periodo: | 2025-01 |
| enerado desde la presentación de DJ nro: | 1072466092 |
| Fecha Generación: | 2025-02-04 Hora 13:29:40 |
| Día de Expiración: | 2025-03-06 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $65.930,73 |
| PLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $51.910,94 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $23.726,58 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $11.948,29 |
| SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $30.154,62 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $175,89 |
| **Importe total a pagar** | **$183.847,05** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**

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

**PagoMisCuentas**

CUIT

**20-18026007-3**

**MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

Comprobante de pago

**ARCA VEP**

Importe

**$ 183.847,05**

Medio de pago

CC $ 0514/02100097/96

| Fecha | Hora | Transacción |
|---|---|---|
| 05/02/25 | 14:30:15 | 1896 |

| Identificación | Número de control |
|---|---|
| 2018026007318026007 | 1153 |

PAGO FACTURA 0014054756792501000

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC

(S.E.U.O)

Escaneado con CamScanner

VEP

**Volante Electrónico de Pago**

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

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1405475679 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ01/25 |
| **CUIT:** | **20-18026007-3** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Periodo: | 2025-01 |
| enerado desde la presentación de DJ nro: | 1072466092 |
| Fecha Generación: | 2025-02-04 Hora 13:29:40 |
| Día de Expiración: | 2025-03-06 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $65.930,73 |
| PLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $51.910,94 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $23.726,58 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $11.948,29 |
| SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $30.154,62 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $175,89 |
| **Importe total a pagar** | **$183.847,05** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**

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

**PagoMisCuentas**

CUIT

**20-18026007-3**

**MIRANDA SERGIO CLAUDIO**

Comprobante de pago

**ARCA VEP**

Importe

**$ 183.847,05**

Medio de pago

CC $ 0514/02100097/96

| Fecha | Hora | Transacción |
|---|---|---|
| 05/02/25 | 14:30:15 | 1896 |

| Identificación | Número de control |
|---|---|
| 2018026007318026007 | 1153 |

PAGO FACTURA 0014054756792501000

COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC

(S.E.U.O)

Escaneado con CamScanner

VEP

**Volante Electrónico de Pago**

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

Nro. VEP Consolidado: 1377052284
Organismo Recaudador: ARCA
Tipo de Pago: Vep Consolidado ARCA
Descripción Reducida: VCON#3
**CUIT: 20-18026007-3**
Concepto: VEP CONSOLIDADO

Cantidad de SubVeps: 3
Fecha Generación: 2024-12-05 Hora: 09:06:42
Día de Expiración: 2025-01-04

| | |
|---|---|
| PLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $117.033,51 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $58.825,58 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $29.497,79 |
| SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $71.344,56 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $175,89 |
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $138.469,74 |
| **Importe total a pagar** | **$415.347,07** |

**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
**$ 415.347,07**

Medio de pago
CC $ 0514/02100097/96

| Fecha | Hora | Transacción |
|---|---|---|
| 05/12/24 | 10:04:21 | 6862 |

| Identificación | Número de control |
|---|---|
| 2018026007318026007 | 1426 |

PAGO FACTURA 00137705228400000000
COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC
(S.E.U.O)

Escaneado con CamScanner

VEP

**Volante Electrónico de Pago**

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

Nro. VEP Consolidado: 1389728372
Organismo Recaudador: ARCA
Tipo de Pago: Vep Consolidado ARCA
Descripción Reducida: VCON#3
**CUIT: 20-18026007-3**
Concepto: VEP CONSOLIDADO

Cantidad de SubVeps: 3
Fecha Generación: 2025-01-03 Hora: 08:13:16
Día de Expiración: 2025-02-02

| | |
|---|---|
| PLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $324.664,64 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $153.460,85 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $76.815,43 |
| SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $182.751,18 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $175,89 |
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $387.115,79 |
| **Importe total a pagar** | **$1.124.983,78** |

**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
**$ 1.124.983,78**

Medio de pago
CC $ 0514/02100097/96

| Fecha | Hora | Transacción |
|---|---|---|
| 03/01/25 | 14:22:25 | 8356 |

| Identificación | Número de control |
|---|---|
| 2018026007318026007 | 5002 |

PAGO FACTURA 0013897283720000000
COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC
(S.E.U.O)

Escaneado con CamScanner

VEP

**Volante Electrónico de Pago**

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

Nro. VEP Consolidado: 1389728372
Organismo Recaudador: ARCA
Tipo de Pago: Vep Consolidado ARCA
Descripción Reducida: VCON#3
**CUIT: 20-18026007-3**
Concepto: VEP CONSOLIDADO

Cantidad de SubVeps: 3
Fecha Generación: 2025-01-03 Hora: 08:13:16
Día de Expiración: 2025-02-02

| | |
|---|---|
| PLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $324.664,64 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $153.460,85 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $76.815,43 |
| SEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $182.751,18 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $175,89 |
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $387.115,79 |
| **Importe total a pagar** | **$1.124.983,78** |

**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
**$ 1.124.983,78**

Medio de pago
CC $ 0514/02100097/96

| Fecha | Hora | Transacción |
|---|---|---|
| 03/01/25 | 14:22:25 | 8356 |

| Identificación | Número de control |
|---|---|
| 2018026007318026007 | 5002 |

PAGO FACTURA 0013897283720000000
COMPROBANTE VÁLIDO DE PAGO. CONSÉRVELO

ICBC
(S.E.U.O)

Escaneado con CamScanner

# 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 quien corresponda. La presente nómina está sujeta a presentación de DDJJ.

N° Certificado: **13190464**

Carla L. Coringrato
D.N.I 24.170.76
Gerente Técnico

**Moron, 28 de Enero de 2025**

# 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 |
|---|---|
| 20-35203517-4 | Laplacette Marcelo |

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

N° Certificado: **13190464**

Carla L. Coringrato
D.N.I 24.170.76
Gerente Técnico

**Moron, 28 de Enero de 2025**

Asociart
ART

CECAP EMERGENCIAS
**0800-888-0093**



Atención durante las **24HS.** | Recordá portar esta credencial **en forma permanente**

**En caso de accidente de trabajo avisá a tu empleador.**

Riesgo de vida: CECAP Emergencias **0800-888-0093**

Si el accidente no reviste gravedad, seleccioná de la cartilla el prestador médico más cercano y presentate con el formulario **"Solicitud de Atención"**.

**Datos de la Empresa**

Razón Social MIRANDA, SERGIO CLAUDIO

CUIT 20180260073 Teléfono 54-11-46299400

**Datos del Trabajador**

Nombre y Apellido Laplacette, Marcelo

CUIL 20352035174

Grupo Sanguíneo _____ Alergias _____

Teléfono de contacto _____

CENTRO DE SERVICIO AL CLIENTE **0800-888-0095**

**TROQUEL**
**(NO SE IMPRIME)**

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

# 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 |
| 01/2025 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 1 |
| Suma de Rem. 1: | 355.731,58 |
| Suma de Rem. 2: | 355.731,58 |
| Suma de Rem. 3: | 355.731,58 |
| Suma de Rem. 4: | 465.227,05 |
| Suma de Rem. 5: | 355.731,58 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 465.227,05 |
| Suma de Rem. 9: | 465.227,05 |
| Suma de Rem. 10: | 353.020,48 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

SERGIO CLAUDIO MIRANDA

Nro. Verificador: 240006

Domicilio Fiscal: SAN PEDRO 1568 CASTELAR V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 51.910,94 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **51.910,94** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 67.730,73 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 1.800,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 65.930,73 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **65.930,73** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 11.948,29 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **11.948,29** |
| b1 - | Total de contribuciones | 23.726,58 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 23.726,58 |
| | Retenciones | 0,00 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **23.726,58** |

## 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 | 1 | 2.241,00 |
| Remun. con ART | 465.227,05 | 27.913,62 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **30.154,62** |

## 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: 2.711,10

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **65.930,73** | 302 - Aportes de Obra Social | **11.948,29** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **51.910,94** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **30.154,62** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **23.726,58** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **175,89** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Ha ocurrido un error.

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 010977
Fecha: 06/02/2025 Hora: 11:09:52
Empresa: 8684 OSECAC PESOS
Importe: $4,000.00
Cliente: 18026007
Nro.Op:01097717388510092O8
Cod.Seg:72271CA905

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

*****

osecac CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito ORIGINAL

) PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 05/02/2025 11:25:25 a. m.

cial: MIRANDA SERGIO CLAUDIO

**Período:** 2025 /01
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 004763423

| | |
|---|---|
| Contribución Adicional y Solidaria | **4,000.00** |
| TOTAL A PAGAR: | **4,000.00** |

30204763423886180260070040000020250137

osecac CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 05/02/2025 11:25:25 a. m.

**C.U.I.T.:** 20180260073
**Apellido y Nombre o Razón Social:** MIRANDA SERGIO CLAUDIO
**Domicilio:** SAN PEDRO 1568
**Actividad:** venta de adhesivos

**Período:** 2025 /01
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 004763423

| | |
|---|---|
| Contribución Adicional y Solidaria | **4,000.00** |
| TOTAL A PAGAR: | **4,000.00** |

30204763423886180260070040000020250137

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

| SerieNro | Fecha Pago | Hora | Transaccion |
|---|---|---|---|
| 3585825 | 05/02/2025 | 11-10 | 001061504 |

Usuario: 03585825

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

IMPORTE A PAGAR: $18609.08

Medio de pago utilizado: Efectivo
Cod. Autorizacion: C3645BBC
Control: 137889 350.1149 S3
12650186090820180260073025010093045404652271006667
-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 29/01/2025

ID PAGO 100666

**CUIT.:** 20180260073 **Domicilio:** CASTELAR

**Razon Social :** MIRANDA SERGIO CLAUDIO **Periodo:** 01/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Art. 100.:** | **Cant. Empl.:** | 1 | **Remuneraciones.: $** | 465.227,05 | **Aporte: $** | 9.304,54 |
| **Tuc y Rec.:** | **Cant. Afil.:** | 1 | **Remuneraciones.: $** | 465.227,05 | **Aporte: $** | 4.652,27 |
| **Seguro Sepelio.:** | | | | | **Aporte: $** | 4.652,27 |
| **Dias de Mora:** | 0 | **Interes por Pago: $** | | 0,00 | **Interes Mensual: $** | 0,00 |

☐ **Efectivo** ☐ **Cheque:** ..... 24 ☐

**Banco:** ..... 48 ☐

**TOTAL DEPOSITADO**

**$ 18.609,08**

12650186090820180260073025010093045404652271006667

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

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: N12 FAECYS
0048 A92297 05/02/2025 10:41:32 4B6A1F83
20180260073 E $$$$$$$$$2326,14
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.

85221036018502018026007325021000002326142502280000243040000 0

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| FACIL | BANCO NACIÓN APL. |
| AGO | WEB |
| PAGOS | BANCO HIPOTECARIO |
| MISCUENTAS | RED LINK |
| | INTERBANKING |

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

nda

: $ 465227,05
$ 465227,05

**PERÍODO:** 01/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

**APORTE DEL 0.5%**

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 2326,14 |
| Fuera de término 2do. Vto. | $ 104,26 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 2326,14** |

**OTROS CONCEPTOS**

**OTROS CONCEPTOS DE APORTES**

**MONTO TOTAL A DEPOSITAR**

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2025 | **$ 2326,14** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2025 | **$ 2430,40** |

**FORMA DE PAGO**

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

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 29/01/2025
**Fecha Impresión:** 29/01/2025

85221036018502018026007325021000002326142502280000243040000 0

LINK PAGOS/BANELCO 201802600730000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221036018502018026007 3

# 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 |

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

**CUIT:**20-18026007-3 **RAZÓN SOCIAL:** Sergio Claudio MIranda
**DIRECCIÓN:** San Pedro 1568, CASTELAR, BUENOS AIRES
**TOTAL EMPLEADOS:** 1 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 465227,05
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 465227,05

**PERÍODO:** 01/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

**APORTE DEL 0.5%**

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 2326,14 |
| Fuera de término 2do. vto | $ 104,26 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 2326,14** |

**OTROS CONCEPTOS**

**OTROS CONCEPTOS DE APORTES**

**MONTO TOTAL A DEPOSITAR**

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2025 | **$ 2326,14** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2025 | **$ 2430,40** |

**FORMA DE PAGO**

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

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 29/01/2025
**Fecha Impresión:** 29/01/2025

85221036018502018026007325021000002326142502280000243040000 0

LINK PAGOS/BANELCO 201802600730000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221036018502018026007 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: 7XF INACAP.
0047 A92297 05/02/2025 10:41:27 3A094937
00078962873078 E $$$$$$$$$4568,37
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.

09870000456837250470007896287307800016460058

| | | |
|---|---|---|
| zón Social: MIRANDA SERGIO CLAUDIO<br>IIT:20180260073<br>micilio: san pedro 1568<br>calidad: CASTELAR<br>: 1712<br>vincia: Buenos Aires | | |
| | SECUENCIA: 0 | |
| 6/02/2025 | Cantidad Empleados: 1 | Base: $ 4.568,37 |
| Fecha de Pago Indicada: 16/02/2025 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 4.568,37 |
| 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.




**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 20180260073 PERIODO: 01/2025 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 16/02/2025 CANT. EMPLEADOS:1<br>Fecha de Pago Indicada: 16/02/2025 Monto Total: $ 4.568,37 | |
| 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.




**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

Ha ocurrido un error.

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 010977
Fecha: 06/02/2025 Hora: 11:09:52
Empresa: 8684 OSECAC PESOS
Importe: $4,000.00
Cliente: 18026007
Nro.Op:01097717388510092O8
Cod.Seg:72271CA905

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

*****

osecac CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito ORIGINAL

) PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 05/02/2025 11:25:25 a. m.

cial: MIRANDA SERGIO CLAUDIO

**Período:** 2025 /01
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 004763423

| | |
|---|---|
| Contribución Adicional y Solidaria | **4,000.00** |
| TOTAL A PAGAR: | **4,000.00** |

30204763423886180260070040000020250137

osecac CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

Boleta de Depósito DUPLICADO

COMPROBANTE VALIDO PARA PAGAR POR PAGO FACIL O RAPIPAGO 05/02/2025 11:25:25 a. m.

**C.U.I.T.:** 20180260073
**Apellido y Nombre o Razón Social:** MIRANDA SERGIO CLAUDIO
**Domicilio:** SAN PEDRO 1568
**Actividad:** venta de adhesivos

**Período:** 2025 /01
**Secuencia:** 00 - Original
**Comprobante:** 1 - 004763423

| | |
|---|---|
| Contribución Adicional y Solidaria | **4,000.00** |
| TOTAL A PAGAR: | **4,000.00** |

30204763423886180260070040000020250137

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

| SerieNro | Fecha Pago | Hora | Transaccion |
|---|---|---|---|
| 3585825 | 05/02/2025 | 11-10 | 001061504 |

Usuario: 03585825

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

IMPORTE A PAGAR: $18609.08

Medio de pago utilizado: Efectivo
Cod. Autorizacion: C3645BBC
Control: 137889 350.1149 S3
12650186090820180260073025010093045404652271006667
-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 29/01/2025

ID PAGO 100666

**CUIT.:** 20180260073 **Domicilio:** CASTELAR

**Razon Social :** MIRANDA SERGIO CLAUDIO **Periodo:** 01/2025

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Art. 100.:** | **Cant. Empl.:** | 1 | **Remuneraciones.: $** | 465.227,05 | **Aporte: $** | 9.304,54 |
| **Tuc y Rec.:** | **Cant. Afil.:** | 1 | **Remuneraciones.: $** | 465.227,05 | **Aporte: $** | 4.652,27 |
| **Seguro Sepelio.:** | | | | | **Aporte: $** | 4.652,27 |
| **Dias de Mora:** | 0 | **Interes por Pago: $** | | 0,00 | **Interes Mensual: $** | 0,00 |

☐ **Efectivo** ☐ **Cheque:** ..... 24 ☐

**Banco:** ..... 48 ☐

**TOTAL DEPOSITADO**

**$ 18.609,08**

12650186090820180260073025010093045404652271006667

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

*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: N12 FAECYS
0048 A92297 05/02/2025 10:41:32 4B6A1F83
20180260073 E $$$$$$$$$2326,14
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.

85221036018502018026007325021000002326142502280000243040000 0

**Centros de Pago Autorizados**

| | |
|---|---|
| FACIL | BANCO NACIÓN APL. |
| AGO | WEB |
| PAGOS | BANCO HIPOTECARIO |
| MISCUENTAS | RED LINK |
| | INTERBANKING |

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

nda

: $ 465227,05
$ 465227,05

**PERÍODO:** 01/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

**APORTE DEL 0.5%**

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 2326,14 |
| Fuera de término 2do. Vto. | $ 104,26 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 2326,14** |

**OTROS CONCEPTOS**

**OTROS CONCEPTOS DE APORTES**

**MONTO TOTAL A DEPOSITAR**

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2025 | **$ 2326,14** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2025 | **$ 2430,40** |

**FORMA DE PAGO**

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

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 29/01/2025
**Fecha Impresión:** 29/01/2025

85221036018502018026007325021000002326142502280000243040000 0

LINK PAGOS/BANELCO 201802600730000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221036018502018026007 3

# 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 |

SELLO DEL RECAUDADOR
FIRMA Y ACLARACIÓN

DECLARACIÓN JURADA DE APORTES SINDICALES

**CUIT:**20-18026007-3 **RAZÓN SOCIAL:** Sergio Claudio MIranda
**DIRECCIÓN:** San Pedro 1568, CASTELAR, BUENOS AIRES
**TOTAL EMPLEADOS:** 1 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 465227,05
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 465227,05

**PERÍODO:** 01/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

**APORTE DEL 0.5%**

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 2326,14 |
| Fuera de término 2do. vto | $ 104,26 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 2326,14** |

**OTROS CONCEPTOS**

**OTROS CONCEPTOS DE APORTES**

**MONTO TOTAL A DEPOSITAR**

| | |
|---|---|
| Fecha Primer Vto. : 10/02/2025 | **$ 2326,14** |
| Fecha Segundo Vto. : 28/02/2025 | **$ 2430,40** |

**FORMA DE PAGO**

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

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 29/01/2025
**Fecha Impresión:** 29/01/2025

85221036018502018026007325021000002326142502280000243040000 0

LINK PAGOS/BANELCO 201802600730000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221036018502018026007 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: 7XF INACAP.
0047 A92297 05/02/2025 10:41:27 3A094937
00078962873078 E $$$$$$$$$4568,37
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.

09870000456837250470007896287307800016460058

| | | |
|---|---|---|
| zón Social: MIRANDA SERGIO CLAUDIO<br>IIT:20180260073<br>micilio: san pedro 1568<br>calidad: CASTELAR<br>: 1712<br>vincia: Buenos Aires | | |
| | SECUENCIA: 0 | |
| 6/02/2025 | Cantidad Empleados: 1 | Base: $ 4.568,37 |
| Fecha de Pago Indicada: 16/02/2025 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 4.568,37 |
| 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.




**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 20180260073 PERIODO: 01/2025 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 16/02/2025 CANT. EMPLEADOS:1<br>Fecha de Pago Indicada: 16/02/2025 Monto Total: $ 4.568,37 | |
| 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.




**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**