osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

# Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2025 /09 | **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** 427 | | |
| | **Remuneración Total** | 348,065,757.43 | |
| | | | |
| | | | **Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC** |
| | | | |
| | **Contribución** | 3,629,500.00 | |
| | | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 3,629,500.00 | |

# Sindicato Empleados de Comercio

## Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2025 /09 | **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 |
|---|---|---|
| 427 | 0 | NO |
| | **Remuneración Total** | 348,065,757.43 |
| | | |
| | **Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A** | |
| | | |
| | **Aporte Sindical (2%)** | 6,961,315.15 |
| | **Cuota Sindical** | 0.00 |
| | **Intereses Resarcitorios** | 0.00 |
| | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 6,961,315.15 |

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. | 30-71144476-5 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 09/2025 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 440 |
| Suma de Rem. 1: | 356.469.419,32 |
| Suma de Rem. 2: | 356.469.419,32 |
| Suma de Rem. 3: | 356.469.419,32 |
| Suma de Rem. 4: | 479.933.554,24 |
| Suma de Rem. 5: | 356.469.419,32 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 479.933.554,24 |
| Suma de Rem. 9: | 367.921.244,72 |
| Suma de Rem. 10: | 350.580.963,11 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

PRO ACTION SERVICES S.A.

Nro. Verificador: 517621

Domicilio Fiscal: MAIPU 464 2 201 CAPITAL FEDERAL V 47

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 51.764.354,60 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **51.764.354,60** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 67.925.443,58 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 67.925.443,58 |
| | Retenciones | 4.926.768,28 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **62.998.675,30** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 13.626.271,57 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **13.626.271,57** |
| b1 - | Total de contribuciones | 27.207.973,08 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 27.207.973,08 |
| | Retenciones | 1.973.437,85 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **25.234.535,23** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 6.900.206,13 |
| Total retenciones | 6.900.206,13 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 4.926.768,28 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 1.973.437,85 |
| 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 | 440 | 660.880,00 |
| Remun. con ART | 367.921.244,72 | 3.116.292,94 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **3.777.172,94** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 440 - 147.259,20 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **147.259,20** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.880.325,65

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **62.998.675,30** | 302 - Aportes de Obra Social | **13.626.271,57** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **51.764.354,60** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **3.777.172,94** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **25.234.535,23** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **147.259,20** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

# 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:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 427 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 348061243,68
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 348061243,68

**PERÍODO:** 09/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 1740306,20 |
| Fuera de término 2do. Vto. | $ 28715,16 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 1740306,20** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/10/2025 **$ 1740306,20**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2025 **$ 1769021,36**

## FORMA DE PAGO

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

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 13/10/2025
**Fecha Impresión:** 13/10/2025

85221047928573071144476525101301740306202510310176902136000 8

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221047928573071144476 5

---


# 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:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 427 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 348061243,68
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 348061243,68

**PERÍODO:** 09/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 1740306,20 |
| Fuera de término 2do. vto | $ 28715,16 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 1740306,20** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 13/10/2025 **$ 1740306,20**
Fecha Segundo Vto. : 31/10/2025 **$ 1769021,36**

## FORMA DE PAGO

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

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 13/10/2025
**Fecha Impresión:** 13/10/2025

85221047928573071144476525101301740306202510310176902136000 8

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221047928573071144476 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<br>CUIT:30711444765<br>Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1006<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 09/2025 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/10/2025 | Cantidad Empleados: 427 | Base: $ 2.190.326,39 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/10/2025 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 2.190.326,39 |
| 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.



09870219032639252880008387497261401893300088

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30711444765 PERIODO: 09/2025 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/10/2025 CANT. EMPLEADOS:427<br>Fecha de Pago Indicada: 15/10/2025 Monto Total: $ 2.190.326,39 | |
| 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.



09870219032639252880008387497261401893300088

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

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

005704335OK

## PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

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

004758002OK

## 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 | 09/2025 | 4.835.612,61 |

TRANSFERENCIA BANCARIA

**CBU:**0070069620000041151420
**ALIAS:**LAESTRELLASEGUROS

¡Informá tu transferencia en www.laestrellaretiro.com.ar!

**DATOS DE CUENTA**
LA ESTRELLA SOCIEDAD ANONIMA COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO
30-62092087-4
Cuenta Corriente ARS

LINK PAGOS

Código de Link Pagos: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **09/2025**

22 95 34 36 85 90 92 50 00 00 00 48 35 61 26 12

**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 | 09/2025 | 4.835.612,61 |

TRANSFERENCIA BANCARIA

**CBU:**0070069620000041151420
**ALIAS:**LAESTRELLASEGUROS

¡Informá tu transferencia en www.laestrellaretiro.com.ar!

**DATOS DE CUENTA**
LA ESTRELLA SOCIEDAD ANONIMA COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO
30-62092087-4
Cuenta Corriente ARS

LINK PAGOS

Código de Link Pagos: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **09/2025**

22 95 34 36 85 90 92 50 00 00 00 48 35 61 26 12


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

ARCA

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

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| 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: | **2025-09** |
| Nro. verificador: | 517621 |
| Cantidad de registros: | 1.012 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2025-10-09 Hora: 11:11:51 |
| Nro. de Transacción: | 1122851486 |
| Código de Control: | UERHuB |
| Usuario autenticado por: | ARCA (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20217505888 |

[F931.cuit.30711444765.fecha.20251009.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[1728c7085fa2a8fdb13ad0ff55f0ed9a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071144476500030109253

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

## Comprobante de transferencia electrónica

| | |
|---|---|
| **Comunidad:** | FAECYS |
| **Vendedor:** | Faecys |
| **Denominación de la cuenta:** | FAECYS<br>Faecys<br>HIPO-FAECYS |

### Datos de la transferencia

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 13/10/2025 12:40:04 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 2105875365 |
| **Nro. de comprobante:** | 85221047928573071144476525101301740306 20 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 1.740.306,20 |
| **Observaciones:** | BOLETA PERIODO 09250 |

**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**

## 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:** | 13/10/2025 12:42:30 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 2105875366 |
| **Nro. de comprobante:** | 005704335 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 3.629.500,00 |
| **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**

## Comprobante de transferencia electrónica

| | |
|---|---|
| **Comunidad:** | Sindicato Empleados de Comercio |
| **Denominación de la cuenta:** | Sindicato Empleados de Comercio<br>SEC Capital Federal |

**Datos de la transferencia**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 13/10/2025 12:41:23 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 2105875367 |
| **Nro. de comprobante:** | 004758002 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 6.961.315,15 |
| **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**

BBVA

# Comprobante de Pago VEP

| | |
|---|---|
| Contribuyente: | 30-71144476-5 |
| Número de VEP: | 1531311951 |
| Número de Transacción: | 2106099181 |
| Proveedor: | 1003 - Interbanking |
| Concepto: | OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Sub Concepto: | OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Impuesto: | CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL |
| Cuota: | 0 |
| Período fiscal: | 202509 |
| Importe: | 157.548.268,84 |
| Organismo recaudador: | ARCA |

Nro. de Referencia
269331

Fecha
13-10-2025

Hora
15:05:53

Esta operación ha sido realizada a través de BBVA Net Cash

Galicia

## Detalle de la operación

Fecha de operación
13/10/2025

Número de operación
LQADCda468

Razon Social
Pro Action Services Sa

Importe
$ 2.190.326,39

Motivo
Varios

Tipo de transferencia
Proveedores

## Datos del destinatario

Razon Social
Inacap Inst Ar Capacitacion Ef

CUIT
30710613431

Cuenta
0720000720000002866590

Banco
Banco Santander

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

## Detalle de la operación

Fecha de operación
13/10/2025

Número de operación
LQADCda468

Razon Social
Pro Action Services Sa

Importe
$ 4.385.612,61

Motivo
Varios

Tipo de transferencia
Proveedores

## Datos del destinatario

Razon Social
La Estrella Sa Cia De Seguros De Retiro

CUIT
30620920874

Cuenta
0070069620000041151420

Banco
Banco Galicia

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

# Sindicato Empleados de Comercio

## Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2025 /08 | **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 |
|---|---|---|
| 419 | 0 | NO |

| | | |
|---|---|---|
| | **Remuneración Total** | 342,256,353.43 |
| | | |
| | **Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A** | |
| | | |
| | **Aporte Sindical (2%)** | 6,845,127.07 |
| | **Cuota Sindical** | 0.00 |
| | **Intereses Resarcitorios** | 0.00 |
| | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 6,845,127.07 |

osecac
CALIDAD MÉDICA SOLIDARIA

# Presentación Mensual de Contribución Adicional Solidaria
DEFINITIVA

| | | |
|---|---|---|
| **C.U.I.T.:** 30711444765 | **Período:** 2025 /08 | **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** 419 | | |
| | **Remuneración Total** | 342,256,353.43 | |
| | | | |
| | | | **Contribucion a Ingresar a la Obra Social OSECAC** |
| | | | |
| | **Contribución** | 3,561,500.00 | |
| | | | |
| | **Monto Total a Pagar** | 3,561,500.00 | |

# 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:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 419 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 342256353,45
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 342256353,43

**PERÍODO:** 08/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES:** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 1711281,81 |
| Fuera de término 2do. Vto. | $ 33940,43 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 1711281,81** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/09/2025 **$ 1711281,81**
Fecha Segundo Vto. : 30/09/2025 **$ 1745222,24**

## FORMA DE PAGO

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

85221046519013071144476525091001711281812509300174522224003

**Versión 4.03 - Web**
**Fecha Generación:** 09/09/2025
**Fecha Impresión:** 09/09/2025

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**1** ORIGINAL
PARA EL RECAUDADOR

CTRL: 85221046519013071144476 5


# 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:** 30-71144476-5 **RAZÓN SOCIAL:** PRO ACTION SERVICES S.A
**DIRECCIÓN:** MAIPU 464, CAPITAL FEDERAL, CAPITAL FEDERAL
**TOTAL EMPLEADOS:** 419 **TOTAL REMUNERACIONES:** $ 342256353,45
**TIPO BOLETA:** Original **IMPORTE IMPONIBLE:** $ 342256353,43

**PERÍODO:** 08/2025
**TIPO PAGO:** 8
**TOTAL DE SUCURSALES** 1

## APORTE DEL 0.5%

| | |
|---|---|
| Importe 0,5% | $ 1711281,81 |
| Fuera de término 2do. vto | $ 33940,43 |
| **TOTAL APORTE DEL 0.5%** | **$ 1711281,81** |

## OTROS CONCEPTOS

## OTROS CONCEPTOS DE APORTES

## MONTO TOTAL A DEPOSITAR

Fecha Primer Vto. : 10/09/2025 **$ 1711281,81**
Fecha Segundo Vto. : 30/09/2025 **$ 1745222,24**

## FORMA DE PAGO

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

85221046519013071144476525091001711281812509300174522224003

**Versión 4.03- Web**
**Fecha Generación:** 09/09/2025
**Fecha Impresión:** 09/09/2025

LINK PAGOS/BANELCO 307114447650000
INTERBANKING

**2** DUPLICADO
PARA EL DEPOSITANTE

CTRL: 85221046519013071144476 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<br>CUIT:30711444765<br>Domicilio: Maipú 464 Piso 2 Depto 201<br>Localidad: CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES<br>CP: 1006<br>Provincia: Ciudad Autonoma de Buenos Aires |

| | | |
|---|---|---|
| PERÍODO: 08/2025 | SECUENCIA: 0 | |
| Vencimiento del Período: 15/09/2025 | Cantidad Empleados: 419 | Base: $ 2.128.423,63 |
| Fecha de Pago Indicada: 15/09/2025 | Interés Resarcitorio $ 0,00 | Monto Total $ 2.128.423,63 |
| 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.



09870212842363252580008309427352601893300057

**TALÓN PARA EL DEPOSITANTE**

---

| | | |
|---|---|---|
| INACAP Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio | CUIT: 30711444765 PERIODO: 08/2025 SECUENCIA: 0<br>VENCIMIENTO: 15/09/2025 CANT. EMPLEADOS:419<br>Fecha de Pago Indicada: 15/09/2025 Monto Total: $ 2.128.423,63 | |
| 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.



09870212842363252580008309427352601893300057

**TALÓN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**

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

005590685OK

## PRE-CONFECCION DE TRANSFERENCIA VIA INTERBANKING

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

004726862OK

## 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 | 08/2025 | 4.731.386,39 |

TRANSFERENCIA BANCARIA

**CBU:**0070069620000041151420
**ALIAS:**LAESTRELLASEGUROS

¡Informá tu transferencia en www.laestrellaretiro.com.ar!

**DATOS DE CUENTA**
LA ESTRELLA SOCIEDAD ANONIMA COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO
30-62092087-4
Cuenta Corriente ARS

LINK PAGOS

Código de Link Pagos: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **08/2025**

22 95 34 36 85 90 82 50 00 00 00 47 31 38 63 98

**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 | 08/2025 | 4.731.386,39 |

TRANSFERENCIA BANCARIA

**CBU:**0070069620000041151420
**ALIAS:**LAESTRELLASEGUROS

¡Informá tu transferencia en www.laestrellaretiro.com.ar!

**DATOS DE CUENTA**
LA ESTRELLA SOCIEDAD ANONIMA COMPAÑIA DE SEGUROS DE RETIRO
30-62092087-4
Cuenta Corriente ARS

LINK PAGOS

Código de Link Pagos: **010001343436859**
Referencia/Identificación: **08/2025**

22 95 34 36 85 90 82 50 00 00 00 47 31 38 63 98


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

BBVA

# Comprobante de Pago VEP

| | |
|---|---|
| Contribuyente: | 30-71144476-5 |
| Número de VEP: | 1516794732 |
| Número de Transacción: | 2092275534 |
| Proveedor: | 1003 - Interbanking |
| Concepto: | OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Sub Concepto: | OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Impuesto: | CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL |
| Cuota: | 0 |
| Período fiscal: | 202508 |
| Importe: | 153.891.823,93 |
| Organismo recaudador: | ARCA |

Nro. de Referencia
562201

Fecha
10-09-2025

Hora
16:11:15

Esta operación ha sido realizada a través de BBVA Net Cash

## Comprobante de transferencia electrónica

| | |
|---|---|
| **Comunidad:** | FAECYS |
| **Vendedor:** | Faecys |
| **Denominación de la cuenta:** | FAECYS<br>Faecys<br>HIPO-FAECYS |

### Datos de la transferencia

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 10/09/2025 15:55:28 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 2092239676 |
| **Nro. de comprobante:** | 85221046519013071144476525091001711281 81 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 1.711.281,81 |
| **Observaciones:** | BOLETA PERIODO 08250 |

**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

## Detalle de la operación

Fecha de operación
10/09/2025

Número de operación
LQ9AFvy777

Razon Social
Pro Action Services Sa

Importe
$ 2.128.423,63

Motivo
Varios

Tipo de transferencia
Terceros

## Datos del destinatario

Razon Social
Inacap Inst Ar Capacitacion Ef

CUIT
30710613431

Cuenta
0720000720000002866590

Banco
Banco Santander

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

Galicia

## Detalle de la operación

Fecha de operación
10/09/2025

Número de operación
LQ9AFvy777

Razon Social
Pro Action Services Sa

Importe
$ 4.731.386,39

Motivo
Varios

Tipo de transferencia
Terceros

## Datos del destinatario

Razon Social
La Estrella Sa Cia De Seguros De Retiro

CUIT
30620920874

Cuenta
0070069620000041151420

Banco
Banco Galicia

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

## 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:** | 10/09/2025 16:09:25 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 2092239677 |
| **Nro. de comprobante:** | 005590685 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 3.561.500,00 |
| **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**

## Comprobante de transferencia electrónica

| | |
|---|---|
| **Comunidad:** | Sindicato Empleados de Comercio |
| **Denominación de la cuenta:** | Sindicato Empleados de Comercio<br>SEC Capital Federal |

**Datos de la transferencia**

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 10/09/2025 16:09:34 hs. |
| **Cuit empresa:** | 30711444765 |
| **Razón social:** | Pro Action Services S.A. |
| **Nro. de transferencia:** | 2092239678 |
| **Nro. de comprobante:** | 004726862 |
| **Banco débito:** | 007 - Galicia |
| **Importe:** | $ 6.845.127,07 |
| **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**

# VEP

**Volante Electrónico de Pago**

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

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1516794732 |
| Organismo Recaudador: | ARCA |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ08/25 |
| **CUIT:** | **30-71144476-5** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2025-08 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1117032628 |
| Generado por el Usuario: | 20217505888 |
| Fecha Generación: | 2025-09-10 Hora: 15:08:34 |
| Día de Expiración: | 2025-10-10 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $61.309.133,70 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $50.718.140,39 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $24.640.252,19 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $13.396.249,58 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $3.683.466,31 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $144.581,76 |
| **Importe total a pagar** | **$153.891.823,93** |

**Para efectuar el pago ingrese a:**

**https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home**