Macro

12/05/2026 23:01 242768654

Cuenta a debitar:	CC -PESOS -364000003370999
CBU/CVU Destino:	2850600130001007172858
Nombre Beneficiario:	SIND.DE CHOFERES DE CAMIONES
CUIT/CUIL/CDI:	30-60797649-6
	--
	--
Banco:	BANCO MACRO
Concepto:	Cuota
Referencia:	27272110218
Declaración Cta. Destino:	
Importe:	130302.33

Queremos informarte que en beneficio de tu seguridad, esta operatoria se encuentra alcanzada por controles que pueden definir la demora y/o reverso de la transferencia efectuada.

Superados dichos controles, la transferencia se cursa de forma inmediata, y su acreditaci©n en la cuenta del beneficiario es responsabilidad del banco destinatario.

S.E.U.O.

Sindicato de Choferes de Camiones Obreros y Empleados del Transporte Automotor de Cargas Generales y Servicios de Tucumán

SINDICATO DE CAMIONEROS DE TUCUMAN **1**

www.camionerostucuman.org.ar Original

EMPLEADOR: VENIER MONICA VALERIA

DOMICILIO: MZA 40 CASA 2 BARRIO ISLAS MA **LOCALIDAD:**

TELEFONO: 0381 15506552 **Nº CTA SINDICAL** 4 **Nº CUIT** 27272110218

	Total Remunerac.	Total
Item 8.1.1 (Contribucion solidaria 3%) (Sobre total Remuneraciones)	1.451.911,44	43.557,34
Item 8.1.2 (Aporte empresario 2%) (Sobre Salarios Basicos)	Total Básico 1.451.911,44	Total 64.966,32
Seguro de Sepelio (Res D.N.A.S Nro. 78-92 (1.5%) (Sobre total Remuneraciones)	Total Remunerac. 1.451.911,44	Total 21.778,67

CANTIDAD PERSONAL 3,00

PERIODO LIQUIDADO 4/2026

Fecha de Vencimiento 15/05/2026

Total a depositar 130.302,33

6913200081310000033206041350260515013030233042 61

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccinado la presente declaracion jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo la misma fiel expresion de la verdad.

SOLO VALIDO PARA SER PAGADO EN BANCO MACRO

Fecha Impresion: 07/05/2026

Sindicato de Choferes de Camiones Obreros y Empleados del Transporte Automotor de Cargas Generales y Servicios de Tucumán

SINDICATO DE CAMIONEROS DE TUCUMAN **2**

www.camionerostucuman.org.ar Copia

EMPLEADOR: VENIER MONICA VALERIA

DOMICILIO: MZA 40 CASA 2 BARRIO ISLAS MA **LOCALIDAD:**

TELEFONO: 0381 15506552 **Nº CTA SINDICAL** 4 **Nº CUIT** 27272110218

	Total Remunerac.	Total
Item 8.1.1 (Contribucion solidaria 3%) (Sobre total Remuneraciones)	1.451.911,44	43.557,34
Item 8.1.2 (Aporte empresario 2%) (Sobre Salarios Basicos)	Total Básico 1.451.911,44	Total 64.966,32
Seguro de Sepelio (Res D.N.A.S Nro. 78-92 (1.5%) (Sobre total Remuneraciones)	Total Remunerac. 1.451.911,44	Total 21.778,67

CANTIDAD PERSONAL 3,00

PERIODO LIQUIDADO 4/2026

Fecha de Vencimiento 15/05/2026

Total a depositar 130.302,33

6913200081310000033206041350260515013030233042 61

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccinado la presente declaracion jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo la misma fiel expresion de la verdad.

SOLO VALIDO PARA SER PAGADO EN BANCO MACRO

Fecha Impresion: 07/05/2026