SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON ORIGINAL
para el depositante

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

12/08/2020 01:14:34 p.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /07
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002962075

Aporte Sindical (2%)	**83,495.61**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **83,495.61**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020070000083495610029620757

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

12/08/2020 01:14:34 p.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /07
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002962075

Aporte Sindical (2%)	**83,495.61**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **83,495.61**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020070000083495610029620757

Sindicato Empleados de Comercio

Declaración Mensual de Aportes DEFINITIVA

C.U.I.T.: 30597665047	**Período:** 2020 /07	**Secuencia:** 00 - Original
		Tipo P.M.A.: Nomina completa

Datos Generales

Razón Social:	COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio:	RINCON 40 0
Actividad:	servicios farmaceuticos

Otros Datos

Empleados en Nómina	Afiliados	Descuento por Planilla
75	0	NO

	Remuneración Total	4,174,780.32
	Aportes a Ingresar al Sindicato de Empleados de Comercio, según P.M.A	
	Aporte Sindical (2%)	83,495.61
	Cuota Sindical	0.00
	Intereses Resarcitorios	0.00
	Monto Total a Pagar	83,495.61

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: **CIA DE SERV. FARMAC.S.A.**
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002007000056696347441

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202007	22353.12

Importe a Pagar en letras: Veintidos mil trescientos cincuenta y tres con 12/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 566963

Talón Comprobante de pago para el Depositante Sellar al dorso

✂ ---------- ✂

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: CIA DE SERV. FARMAC.S.A.
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002007000056696347441

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202007	22353.12

Importe a Pagar en letras: Veintidos mil trescientos cincuenta y tres con 12/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 566963

Talón Comprobante de pago para el Banco Sellar al dorso

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON ORIGINAL
para el depositante

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

07/07/2020 11:12:40 a.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /06
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002919751

Aporte Sindical (2%)	**131,094.56**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **131,094.56**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020060000131094560029197519

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

07/07/2020 11:12:40 a.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /06
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002919751

Aporte Sindical (2%)	**131,094.56**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **131,094.56**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020060000131094560029197519

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON ORIGINAL
para el depositante

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

03/06/2020 11:18:21 a.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /05
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002886126

Aporte Sindical (2%)	**85,598.56**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **85,598.56**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020050000085598560028861265

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

03/06/2020 11:18:21 a.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /05
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002886126

Aporte Sindical (2%)	**85,598.56**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **85,598.56**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020050000085598560028861265

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: **CIA DE SERV. FARMAC.S.A.**
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002005000562445474 47

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202005	20777.13

Importe a Pagar en letras: Veinte mil setecientos setenta y siete con 13/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 562445

Talón Comprobante de pago para el Depositante Sellar al dorso

✂ ---------- ✂

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: CIA DE SERV. FARMAC.S.A.
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002005000562445474 47

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202005	20777.13

Importe a Pagar en letras: Veinte mil setecientos setenta y siete con 13/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 562445

Talón Comprobante de pago para el Banco Sellar al dorso

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: **CIA DE SERV. FARMAC.S.A.**
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002006000056450847446

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202006	34634.08

Importe a Pagar en letras: Treinta y cuatro mil seiscientos treinta y cuatro con 8/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 564508

Talón Comprobante de pago para el Depositante Sellar al dorso

✂ ---------- ✂

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: CIA DE SERV. FARMAC.S.A.
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002006000056450847446

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202006	34634.08

Importe a Pagar en letras: Treinta y cuatro mil seiscientos treinta y cuatro con 8/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 564508

Talón Comprobante de pago para el Banco Sellar al dorso

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON ORIGINAL
para el depositante

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

13/05/2020 11:26:38 a.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /04
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002869577

Aporte Sindical (2%)	**86,287.25**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **86,287.25**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020040000086287250028695770

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

13/05/2020 11:26:38 a.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /04
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002869577

Aporte Sindical (2%)	**86,287.25**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **86,287.25**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020040000086287250028695770

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: **CIA DE SERV. FARMAC.S.A.**
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002004000561506474 45

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202004	20978.27

Importe a Pagar en letras: Veinte mil novecientos setenta y ocho con 27/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 561506

Talón Comprobante de pago para el Depositante Sellar al dorso

---

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: CIA DE SERV. FARMAC.S.A.
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002004000561506474 45

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202004	20978.27

Importe a Pagar en letras: Veinte mil novecientos setenta y ocho con 27/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 561506

Talón Comprobante de pago para el Banco Sellar al dorso

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON ORIGINAL
para el depositante

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

15/04/2020 06:16:45 p.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /03
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002846360

Aporte Sindical (2%)	**89,094.21**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **89,094.21**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020030000089094210028463602

SINDICATO EMPLEADOS DE COMERCIO
DE CAPITAL FEDERAL

TALON DUPLICADO
para el recaudador

Boleta de Depósito — **Aporte Mensual**

PARA DEPOSITAR: BANCO NACION ARGENTINA NRO CTA.: 25948/34 Y CUENTAS RECAUDADORES DEL BANCO FRANCES Y PAGO FACIL

15/04/2020 06:16:45 p.m.

C.U.I.T.: 30597665047
Apellido y Nombre o Razón Social: COMPAÑIA DE SERVICIOS FARMACEUTICOS SA
Domicilio: RINCON 40 0
Actividad: servicios farmaceuticos

Período: 2020 /03
Secuencia: 00 - Original
Comprobante: 1 - 002846360

Aporte Sindical (2%)	**89,094.21**
Cuota Sindical	**0.00**
Intereses Resarcitorios	**0.00**

[ ] EFECTIVO [ ] CHEQUE: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCO: _

TOTAL A PAGAR: **89,094.21**

FIRMA DEPOSITANTE

CARACTER

SELLO BANCO

3135305976650479902020030000089094210028463602

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: **CIA DE SERV. FARMAC.S.A.**
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002003000055995047440

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202003	20931.18

Importe a Pagar en letras: Veinte mil novecientos treinta y uno con 18/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 559950

Talón Comprobante de pago para el Depositante Sellar al dorso

---

A.D.E.F.
ASOCIACION DE EMPLEADOS DE FARMACIA

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL ARSENAL

NOTA DE CREDITO PARA LA CUENTA Nº 59334/84
Convenio Nº 4744

RINCÓN 1044 - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - C1227ACL Tel: 011 4941-3897 / 8015 / 5386

ORIGINAL

Empresa: CIA DE SERV. FARMAC.S.A.
Domicilio: RINCON 40
Localidad: CAPITAL FEDERAL
Provincia: CAPITAL FEDERAL
Cód. Pos: 1234
Telefono: 011-41369000

01002003000055995047440

CUIT Empleador	Período	Total a Pagar
30597665047	202003	20931.18

Importe a Pagar en letras: Veinte mil novecientos treinta y uno con 18/100

Efectivo: ☐ Cheque: ☐ Cheque Nº..... Banco:..... 24 Hs ☐ 48 Hs ☐ otros ☐

Nº Transacción: 559950

Talón Comprobante de pago para el Banco Sellar al dorso