F.A.T.S.A. - Sistema de Aportes

IMPORTANTE: Recuerde que debe imprimir 2 copias de la boleta

CENTRO DE PAGO

BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Cta. Nº: 18458/6

FATSA CONV 120/75

NOTA DE CREDITO: Para la FEDERACION DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA - (Art. 4º - Dec. 467/88)

SELLO, FIRMA Y ACLARACION DEL RECAUDADOR

CUIT	Sucursal	Razon Social	
30-71013847-4	0	D.N.M. FARMA S.A.	01/00

Domicilio	Codigo Postal	Localidad	Provincia
Juan Baustista Alberdi 3499	1407	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	CAPITAL FEDERAL

12163071013847400062000126112147307000000224294627

PERIODO 6/2020		CANT. PERSONAL	REMUNERACION
CONVENIO 120/75 Contribucion Convencional (ex. boleta amarilla Bco. Prov. / boleta azul Bco. Nacion)	TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO	126	$ 11,214,730.78

Aporte Patronal 2% sobre el total de remuneraciones del Personal	$	224294.62	**FORMA DE PAGO**
INTERESES	$	0.00	EFECTIVO ☐
CONTRIBUCION EXTRAORDINARIA (Acuerdo Colectivo)	$	0.00	CHEQUE ☐
OTROS	$	0.00	BANCO: .....
TOTAL A DEPOSITAR	$	**224294.62**	Nro.CHEQUE: .....

SON PESOS: DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 62/100

CBU 0110021120000128696844

F.A.T.S.A. - Sistema de Aportes

IMPORTANTE: Recuerde que debe imprimir 2 copias de la boleta

CENTRO DE PAGO

BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Cta. Nº: 41285/0

FATSA CONV 120/75 CUOTA DE SOLIDARIDAD

NOTA DE CREDITO: Para la FEDERACION DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA

SELLO, FIRMA Y ACLARACION DEL RECAUDADOR

CUIT	Sucursal	Razon Social	
30-71013847-4	0	D.N.M. FARMA S.A.	01/00

Domicilio	Codigo Postal	Localidad	Provincia
Juan Baustista Alberdi 3499	1407	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	CAPITAL FEDERAL

4412307101384740006200009683776068300000083776072

PERIODO 6/2020		CANT. PERSONAL	REMUNERACION
CONVENIO 120/75 CUOTA DE SOLIDARIDAD	TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO	126	$ 11,214,730.78
	PERSONAL AFILIADO	30	$ 2,837,123.95
	PERSONAL NO AFILIADO	96	$ 8,377,606.83

1% sobre el total de remuneraciones del Personal no afiliado a A.T.S.A. SANIDAD	$	83776.07
INTERESES	$	0.00
OTROS	$	0.00
TOTAL A DEPOSITAR	$	**83776.07**

SON PESOS: OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON 07/100

FORMA DE PAGO

EFECTIVO ☐

CHEQUE ☐

BANCO: .....

Nro.CHEQUE: .....

CBU 0110021120002100268181

Banco Provincia

Fecha: 21/07/2020 **Hora:** 09:27

Transferencias a un tercero

	Transacciones confirmadas
Fecha de transacción:	21-07-2020
Hora de la transacción:	09:27:06
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	FED. ASOC. DE TRAB. SANIDAD ARG. (F.A.T.
Número de Transacción:	00330306
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0110021120000128696644
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Importe:	$ 224.294,62
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados,
y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

Banco Provincia

Fecha: 21/07/2020 **Hora:** 09:28

Transferencias a un tercero

Transacciones confirmadas

Fecha de transacción:	21-07-2020
Hora de la transacción:	09:26:46
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	FED. ASOC. DE TRAB. SANIDAD ARG. (F.A.T.
Número de Transacción:	00329742
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0110021120002100269181
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Importe:	$ 83.776,07
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados, y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

01/06/2020

Asociación de Trabajadores de la Sanidad Argentina

Filial Buenos Aires

Saavedra 166 – C1083ACD – Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Boleta de pago de aportes sindicales

Nota de crédito para la cuenta 1973/2 del Banco Ciudad Sucursal N° 22

Razón Social DNM FARMA S.A CUIT 30710138474

Domicilio legal ALBERDI JUAN B. AV. 3499 pb CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES CABA C.P.: 1407

Concepto	Vencimiento de la posición	Aporte Sindical	Interés	Importe
202005 Original	10/06/2020	38.184,43	0,00	38.184,43
		38.184,43	0,00	38.184,43

TOTAL A DEPOSITAR: $ 38.184,43

Son pesos: Treinta y ocho mil ciento ochenta y cuatro con 43 / 100.

F. vencimiento de esta boleta (*): 10/06/2020 Forma de pago: Efectivo

(*) La fecha de vencimiento expuesta corresponde a la de vencimiento del periodo,o a la fecha de pago ingresada para el cálculo de los intereses,según corresponda.

Empleador DNM FARMA S.A

CUIT 30710138474

Talón para el empleador

Forma de pago	Vencimiento
Banco:	10/06/2020
Chq N°_____	$ 38.184,43

462330710138474000000000038184430000000115618

Banco Provincia

Fecha: 09/06/2020 **Hora:** 09:13

Transferencias a un tercero

Transacciones confirmadas

Fecha de transacción:	09-06-2020
Hora de la transacción:	09:13:09
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	ASOC TRAB SAN ARG FILIAL BS AS
Número de Transacción:	00008835
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0290022300000000197328
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Importe:	$ 38.184,43
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados, y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

01/07/2020

Asociación de Trabajadores de la Sanidad Argentina

Filial Buenos Aires

Saavedra 166 – C1083ACD – Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Boleta de pago de aportes sindicales

Nota de crédito para la cuenta 1973/2 del Banco Ciudad Sucursal N° 22

Razón Social DNM FARMA S.A CUIT 30710138474

Domicilio legal ALBERDI JUAN B. AV. 3499 pb CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES CABA C.P.: 1407

Concepto	Vencimiento de la posición	Aporte Sindical	Interés	Importe
202006 Original	14/07/2020	56.742,50	0,00	56.742,50
		56.742,50	0,00	56.742,50

TOTAL A DEPOSITAR: $ 56.742,50

Son pesos: Cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y dos con 50 / 100.

F. vencimiento de esta boleta (*): 14/07/2020

Forma de pago: Efectivo

1/7/2020 Principal

Empresa DNM FARMA S.A Usuario NATALIA SCALISE

Asociación de Trabajadores de la Sanidad Argentina - Filial Buenos Air

Configuración
Agenda
Establecimientos
DDJJ
Carga de DDJJ
Consulta de Deuda
Acuerdos
Utiles
Manual de Ayuda
Plantilla de DDJJ

Información importante: atentos a la situación que estamos enfrentando, para su mayor comodidad, hemos abierto un nuevo canal de pago a través de transferencias directas a nuestra cuenta recaudadora:

CUIT: **30545879375**
RAZON SOCIAL: **ASOC. DE TRAB. DE LA SAN ARG**
TIPO CUENTA: **03 - CC $**
NÚMERO DE CUENTA: **000000220000019732**
NOMBRE: **ASOC DE TRAB SANIDAD**
CBU: **0290022300000000197328**
ALIAS: **atsa19732**

Por favor remita el comprobante de transferencia por correo electrónico a mesadeayuda@atsa.org.ar y permita unos días para verlo reflejado en su cuenta corriente.

Recuerde que la operatoria de declaración jurada no se modifica. Deberá realizar de igual forma la DDJJ y la correspondiente boleta de pago.

Mesa de Ayuda 4953 - 7160 internos 7113 / 7006 mesadeayuda@atsa.org.ar

Fecha: 13/07/2020 **Hora:** 09:48

rencias a un tercero

Transacciones confirmadas

ransacción:	13-07-2020
a transacción:	09:40:01
transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
transacción:	INMEDIATA
a de origen de fondos:	4015-50190/7
bre Originante:	DNM FARMA SA
cumento Originante:	30710138474
JIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	ASOC TRAB SAN ARG FILIAL BS AS
Número de Transacción:	00243922
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0290022300000000197328
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Importe:	$ 56.742,50
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados,
y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

Transferencias a un tercero

Transacciones confirmadas

Fecha de transacción:	18-06-2020
Hora de la transacción:	09:46:56
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	FED. ASOC. DE TRAB. SANIDAD ARG. (F.A.T.
Número de Transacción:	00064481
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0110021120000128696644
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Importe:	$ 216.134,73
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados,
y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

Transferencias a un tercero

Transacciones confirmadas

Fecha de transacción:	18-06-2020
Hora de la transacción:	09:47:22
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	FED. ASOC. DE TRAB. SANIDAD ARG. (F.A.T.
Número de Transacción:	00073556
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0110021120002100269181
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Importe:	$ 56.847,15
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados,
y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

IMPORTANTE: Recuerde que debe imprimir 2 copias de la boleta

CENTRO DE PAGO

BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Cta. Nº: 18458/6

FATSA CONV 120/75

SELLO, FIRMA Y ACLARACION DEL RECAUDADOR

NOTA DE CREDITO: Para la FEDERACION DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA - (Art. 4º - Dec. 467/88)

CUIT	Sucursal	Razon Social	
30-71013847-4	0	D.N.M. FARMA S.A.	01/00

Domicilio	Codigo Postal	Localidad	Provincia
Juan Baustista Alberdi 3499	1407	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	CAPITAL FEDERAL

12163071013847400052000128759393669000000216134736

PERIODO 5/2020		CANT. PERSONAL	REMUNERACION
CONVENIO 120/75 Contribucion Convencional (ex. boleta amarilla Bco. Prov. / boleta azul Bco. Nacion)	TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO	128	$ 7,593,936.69

Aporte Patronal 2% sobre el total de remuneraciones del Personal	$	151878.73
INTERESES	$	0.00
CONTRIBUCION EXTRAORDINARIA (Acuerdo Colectivo)	$	64256.00
OTROS	$	0.00
TOTAL A DEPOSITAR	$	**216134.73**

FORMA DE PAGO

EFECTIVO ☐

CHEQUE ☐

BANCO: .....

Nro.CHEQUE: .....

SON PESOS: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON 73/100

Para el conv. 120/75

Cta.Cte.n°0012869664 CBU 0110021120000128696644

IMPORTANTE: Recuerde que debe imprimir 2 copias de la boleta

CENTRO DE PAGO

BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Cta. Nº: 41285/0

FATSA CONV 120/75 CUOTA DE SOLIDARIDAD

SELLO, FIRMA Y ACLARACION DEL RECAUDADOR

NOTA DE CREDITO: Para la FEDERACION DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA

CUIT	Sucursal	Razon Social	
30-71013847-4	0	D.N.M. FARMA S.A.	01/00

Domicilio	Codigo Postal	Localidad	Provincia
Juan Baustista Alberdi 3499	1407	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	CAPITAL FEDERAL

441230710138474000520000975684715190000000056847150

PERIODO 5/2020		CANT. PERSONAL	REMUNERACION	
CONVENIO 120/75 CUOTA DE SOLIDARIDAD	TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO	128	$	7,593,936.74
	PERSONAL AFILIADO	31	$	1,909,221.55
	PERSONAL NO AFILIADO	97	$	5,684,715.19

1% sobre el total de remuneraciones del Personal no afiliado a A.T.S.A. SANIDAD	$	56847.15
INTERESES	$	0.00
OTROS	$	0.00
TOTAL A DEPOSITAR	$	**56847.15**

SON PESOS: CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON 15/100

FORMA DE PAGO

EFECTIVO ☐

CHEQUE ☐

BANCO: .....

Nro.CHEQUE: .....

Para conv.120/75 Solidaridad

Cta.Cte.n° 0210026918 . CBU 0110021120002100269181

04/08/2020

Asociación de Trabajadores de la Sanidad Argentina

Filial Buenos Aires

Saavedra 166 - C1083ACD - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Boleta de pago de aportes sindicales

Nota de crédito para la cuenta 1973/2 del Banco Ciudad Sucursal N° 22

Razón Social DNM FARMA S.A **CUIT** 30710138474

Domicilio legal ALBERDI JUAN B. AV. 3499 pb CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES CABA C.P.: 1407

Concepto	Vencimiento de la posición	Aporte Sindical	Interés	Importe
202007 Original	11/08/2020	36.597,62	0,00	36.597,62
		36.597,62	0,00	36.597,62

TOTAL A DEPOSITAR: $ 36.597,62

Son pesos: Treinta y seis mil quinientos noventa y siete con 62 / 100.

F. vencimiento de esta boleta (*): 11/08/2020 **Forma de pago:** Efectivo

(*) La fecha de vencimiento expuesta corresponde a la de vencimiento del periodo,o a la fecha de pago ingresada para el cálculo de los intereses,según corresponda.

Empleador DNM FARMA S.A

CUIT 30710138474

Talón para el empleador

Forma de pago	Vencimiento
Banco:	11/08/2020
Chq N°	$ 36.597,62



26233071013847400000000003659762000000119749

Banco Provincia

Fecha: 10/08/2020 **Hora:** 10:26

Transferencias a un tercero

Transacciones confirmadas

Fecha de transacción:	10-08-2020
Hora de la transacción:	10:08:31
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	ASOC TRAB SAN ARG FILIAL BS AS
Número de Transacción:	00481334
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0290022300000000197328
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Importe:	$ 36.597,62
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados,
y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

IMPORTANTE: Recuerde que debe imprimir 2 copias de la boleta

CENTRO DE PAGO

BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Cta. Nº: 41285/0

FATSA CONV 120/75 CUOTA DE SOLIDARIDAD

NOTA DE CREDITO: Para la FEDERACION DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA

SELLO, FIRMA Y ACLARACION DEL RECAUDADOR

CUIT	Sucursal	Razon Social	
30-71013847-4	0	D.N.M. FARMA S.A.	01/00

Domicilio	Codigo Postal	Localidad	Provincia
Juan Baustista Alberdi 3499	1407	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	CAPITAL FEDERAL



4412307101384740007200009657047879900000005704788 2

PERIODO 7/2020		CANT. PERSONAL	REMUNERACION	
CONVENIO 120/75 CUOTA DE SOLIDARIDAD	TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO	125	$	7,534,669.08
	PERSONAL AFILIADO	29	$	1,829,881.09
	PERSONAL NO AFILIADO	96	$	5,704,787.99

1% sobre el total de remuneraciones del Personal no afiliado a A.T.S.A. SANIDAD	$	57047.88
INTERESES	$	0.00
OTROS	$	0.00
TOTAL A DEPOSITAR	$	**57047.88**

SON PESOS: CINCUENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y SIETE CON 88/100

FORMA DE PAGO

EFECTIVO ☐

CHEQUE ☐

BANCO: .....

Nro.CHEQUE: .....

Para conv.120/75 Solidaridad

Cta.Cte.n° 0210026918 CBU 0110021120002100269181

Banco Provincia

Fecha: 10/08/2020 **Hora:** 10:27

Transferencias a un tercero

	Transacciones confirmadas
Fecha de transacción:	10-08-2020
Hora de la transacción:	10:07:50
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	FED. ASOC. DE TRAB. SANIDAD ARG. (F.A.T.
Número de Transacción:	00466375
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0110021120002100269181
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Importe:	$ 57.047,88
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados,
y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.

IMPORTANTE: Recuerde que debe imprimir 2 copias de la boleta

CENTRO DE PAGO

BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Cta. Nº: 18458/6

FATSA CONV 120/75

SELLO, FIRMA Y ACLARACION DEL RECAUDADOR

NOTA DE CREDITO: Para la FEDERACION DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES DE LA SANIDAD ARGENTINA - (Art. 4º - Dec. 467/88)

CUIT	Sucursal	Razon Social	
30-71013847-4	0	D.N.M. FARMA S.A.	01/00

Domicilio	Codigo Postal	Localidad	Provincia
Juan Baustista Alberdi 3499	1407	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	CAPITAL FEDERAL

12163071013847400072000125753426907000000213435387

PERIODO 7/2020		CANT. PERSONAL	REMUNERACION
CONVENIO 120/75 Contribucion Convencional (ex. boleta amarilla Bco. Prov. / boleta azul Bco. Nacion)	TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO	125	$ 7,534,269.07

Aporte Patronal 2% sobre el total de remuneraciones del Personal	$	150685.38	**FORMA DE PAGO**
INTERESES	$	0.00	EFECTIVO ☐
CONTRIBUCION EXTRAORDINARIA (Acuerdo Colectivo)	$	62750.00	CHEQUE ☐
OTROS	$	0.00	BANCO: .....
TOTAL A DEPOSITAR	$	**213435.38**	Nro.CHEQUE: .....

SON PESOS: DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO CON 38/100

Para el conv. 120/75

Cta.Cte.n°0012869664 CBU 0110021120000128696644

Banco Provincia

Fecha: 10/08/2020 **Hora:** 10:27

Transferencias a un tercero

Transacciones confirmadas

Fecha de transacción:	10-08-2020
Hora de la transacción:	10:08:07
Tipo de transferencia:	Transferencias a Terceros Otro Banco
Tipo de transacción:	INMEDIATA
Cuenta de origen de fondos:	4015-50190/7
Nombre Originante:	DNM FARMA SA
Documento Originante:	30710138474
CUIT/CUIL/CDI/DNI:	30710138474
Nombre del destinatario:	FED. ASOC. DE TRAB. SANIDAD ARG. (F.A.T.
Número de Transacción:	00462066
Motivo:	Varios
Tipo de cuenta beneficiario:	Cuenta Corriente
Cuenta beneficiario:	0110021120000128696644
Referencia:	VAR transf
Banco Crédito:	BANCO DE LA NACION ARGENTINA
Importe:	$ 213.435,38
Canal:	Banca Internet
Estado transacción:	Autorizada

Esta información es la que consta en los sistemas del Banco en el día y hora indicados,
y está supeditada a los ajustes que pudieran realizarse en los mismos.