

 BANCO DE LA NACION ARGENTINA - CASA CENTRAL CTA. N°		39.659-32																
A.S.I.M.R.A. PERSONERIA GREMIAL N° 329 (Art. 18 - SEGURO DE VIDA)																		
RAZON SOCIAL TAMECAS SRL	CUIT 30-55481283-6	N°EMPRESA 16-001905-0	MES 08	AÑO 2023														
TOTAL EMP.: 1																		
TOTAL REMUN.: \$ 383.963,83																		
FORMA DE PAGO <input checked="" type="checkbox"/> EFFECTIVO		<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>IMPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONTRIBUCION EMPLEADOR</td> <td>\$ 1.731,00</td> </tr> <tr> <td>APORTE PERSONAL</td> <td>\$ 1.731,00</td> </tr> <tr> <td>INTERESES</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>OTROS CONCEPTOS</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR</td> <td>\$ 3.462,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A INGRESAR</td> <td>\$ 3.462,00</td> </tr> </tbody> </table>			CONCEPTO	IMPORTE	CONTRIBUCION EMPLEADOR	\$ 1.731,00	APORTE PERSONAL	\$ 1.731,00	INTERESES	\$ 0,00	OTROS CONCEPTOS	\$ 0,00	TOTAL A PAGAR	\$ 3.462,00	TOTAL A INGRESAR	\$ 3.462,00
CONCEPTO	IMPORTE																	
CONTRIBUCION EMPLEADOR	\$ 1.731,00																	
APORTE PERSONAL	\$ 1.731,00																	
INTERESES	\$ 0,00																	
OTROS CONCEPTOS	\$ 0,00																	
TOTAL A PAGAR	\$ 3.462,00																	
TOTAL A INGRESAR	\$ 3.462,00																	
BANCO: ***** CHEQUE N°: *****																		
CTA. N° 39.659-32 ART.18 - SEGURO DE VIDA																		
FECHA EMI.: 21/09/2023																		
SON PESOS: tres mil cuatrocientos sesenta y dos con 00/100																		
																		
39411600190502023080000000 3																		
Código de Pago Electrónico: 16001905020230800 7																		
Orig. (0) Rect. (1/9):		SELLAR AL DORSO		1 - PARA EL BANCO														

 BANCO DE LA NACION ARGENTINA - CASA CENTRAL CTA. N°		39.659-32																
A.S.I.M.R.A. PERSONERIA GREMIAL N° 329 (Art. 18 - SEGURO DE VIDA)																		
RAZON SOCIAL TAMECAS SRL	CUIT 30-55481283-6	N°EMPRESA 16-001905-0	MES 08	AÑO 2023														
TOTAL EMP.: 1																		
TOTAL REMUN.: \$ 383.963,83																		
FORMA DE PAGO <input checked="" type="checkbox"/> EFFECTIVO		<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>IMPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONTRIBUCION EMPLEADOR</td> <td>\$ 1.731,00</td> </tr> <tr> <td>APORTE PERSONAL</td> <td>\$ 1.731,00</td> </tr> <tr> <td>INTERESES</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>OTROS CONCEPTOS</td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR</td> <td>\$ 3.462,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A INGRESAR</td> <td>\$ 3.462,00</td> </tr> </tbody> </table>			CONCEPTO	IMPORTE	CONTRIBUCION EMPLEADOR	\$ 1.731,00	APORTE PERSONAL	\$ 1.731,00	INTERESES	\$ 0,00	OTROS CONCEPTOS	\$ 0,00	TOTAL A PAGAR	\$ 3.462,00	TOTAL A INGRESAR	\$ 3.462,00
CONCEPTO	IMPORTE																	
CONTRIBUCION EMPLEADOR	\$ 1.731,00																	
APORTE PERSONAL	\$ 1.731,00																	
INTERESES	\$ 0,00																	
OTROS CONCEPTOS	\$ 0,00																	
TOTAL A PAGAR	\$ 3.462,00																	
TOTAL A INGRESAR	\$ 3.462,00																	
BANCO: ***** CHEQUE N°: *****																		
CTA. N° 39.659-32 ART.18 - SEGURO DE VIDA																		
FECHA EMI.: 21/09/2023																		
SON PESOS: tres mil cuatrocientos sesenta y dos con 00/100																		
																		
39411600190502023080000000 3																		
Código de Pago Electrónico: 16001905020230800 7																		
Orig. (0) Rect. (1/9):		SELLAR AL DORSO		2 - PARA EL DEPOSITANTE														

Declaro que los datos consignados son correctos y completos y que he confeccionado la presente mediante el sistema en línea de la A.S.I.M.R.A., sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.