 <div><b>INACAP</b> <small>Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio</small></div>	Razn Social: ORAINDE DIEGO CUIT:20190101968 Domicilio: 23 2182 Localidad: Tolosa CP: 1900 Provincia: Buenos Aires	
PERODO: 05/2025		SECUENCIA: 0
Vencimiento del Perodo: 16/06/2025	Cantidad Empleados: 2	Base: \$ 9.450,04
Fecha de Pago Indicada: 25/07/2025	Inters Resarcitorio \$ 718,20	Monto Total \$ 10.168,24
TIPO DE PAGO: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque		Monto: \$
Cheque Nro:	Banco:	Sucursal:

**PARA ABONAR EN Banco de la Nacin Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fcil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.**

**CDIGO PAGO ELECTRNICO: 2019010196800294302**

Link: Ingresando a [www.linkpagos.com.ar](http://www.linkpagos.com.ar), en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los das del ao (24 hs despues de generada la Boleta en [www.institutocap.org.ar](http://www.institutocap.org.ar)).  
Banelco: Ingresando a [www.pagomiscuentas.com.ar](http://www.pagomiscuentas.com.ar), en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los das ao (48 hs despues de generada la Boleta en [www.institutocap.org.ar](http://www.institutocap.org.ar)).

NOTA DE CRDITO PARA EL INACAP


DECLARACIN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidacin utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresin de la verdad.

  
09870001016824252060008226568587002943020000

**TALN PARA EL DEPOSITANTE**

-----

 <div><b>INACAP</b> <small>Instituto Argentino de Capacitación Profesional y Tecnológica para el Comercio</small></div>	CUIT: 20190101968 PERIODO: 05/2025 SECUENCIA: 0 VENCIMIENTO: 16/06/2025 CANT. EMPLEADOS:2 Fecha de Pago Indicada: 25/07/2025 Monto Total: \$ 10.168,24	
TIPO DE PAGO: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque		Monto: \$
Cheque Nro:	Banco:	Sucursal:

**PARA ABONAR EN Banco de la Nacin Argentina, Banco de la Provincia de Buenos Aires, Provincia Pagos, Pago Fcil, Cobro Express, Rapipago, Link o Banelco.**

**CDIGO PAGO ELECTRNICO: 2019010196800294302**

Link: Ingresando a [www.linkpagos.com.ar](http://www.linkpagos.com.ar), en cualquier cajero LINK o desde Link Celular, las 24 horas todos los das del ao (24 hs despues de generada la Boleta en [www.institutocap.org.ar](http://www.institutocap.org.ar)).  
Banelco: Ingresando a [www.pagomiscuentas.com.ar](http://www.pagomiscuentas.com.ar), en cualquier cajero BANELCO o desde Banelco Celular, las 24 horas todos los das ao (48 hs despues de generada la Boleta en [www.institutocap.org.ar](http://www.institutocap.org.ar)).

NOTA DE CRDITO PARA EL INACAP

DECLARACIN JURADA DE APORTES AL INACAP

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente liquidacin utilizando el programa aplicativo (WEB) aprobado por INACAP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresin de la verdad.

  
09870001016824252060008226568587002943020000

**TALN PARA ENTIDAD RECAUDADORA**