

CONVENIO PARA PAGO DE BENEFICIOS

CARTERA COMERCIAL

Entre el **BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**, C.U.I.T. N° 33-99924210-9, con domicilio legal en la calle **BELGRANO N° 424** de la ciudad de **GENERAL VILLEGAS (6230)**, Provincia de Buenos Aires, representado en este acto por el Señor **MAZZEO JAVIER**, D.N.I. N° **28.643.397**, en su carácter de **APODERADO**, quién prueba su personería con Poder General otorgado por Escritura número **15 del 28/04/2014**, ante Escribano **CLAUDIA M. AYUSO**, titular del Registro Notarial N° **1421**, en adelante el **BANCO**, por una parte y por la otra **MUNICIPALIDAD DE GENERAL VILLEGAS**, C.U.I.T. N° **33-99921631-1**, con domicilio legal en la calle **PRINGLES N° 351** de la ciudad de **GENERAL VILLEGAS (6230)**, Provincia de Buenos Aires, representada en este acto por el Señor **CAMPANA EDUARDO LORENZO**, D.N.I. N° **11.532.748**, en su carácter de **INTENDENTE MUNICIPAL**, quién prueba su cargo InVocado con **ACTA DE JUNTA ELECTORAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES** de fecha **04/12/2015**, en adelante la **ENTIDAD**, con facultades vigentes y suficientes para ello, debidamente autorizados, en conjunto **LAS PARTES**, convienen en celebrar el presente contrato de prestación del servicio de **Pago de Beneficios** mediante acreditación en cuentas bancarias sujeto a las siguientes cláusulas:

1º) La **ENTIDAD** solicita al **BANCO** el servicio de Pago de Beneficios, en adelante el **SERVICIO**, que consistirá en:

- a) Proceder a la apertura de Cajas de Ahorro, cuya titularidad recae en cada beneficiario.
- b) Transferir de la cuenta en Pesos de titularidad de la **ENTIDAD**, abierta en esta Unidad de Negocios del **BANCO**, los Importes que ésta ordene, a las Cajas de Ahorro de los beneficiarios.

2º) A los efectos de la apertura de las Cajas de Ahorro para los beneficiarios, la **ENTIDAD** entregará en la Unidad de Negocios del **BANCO** donde tenga radicada la cuenta referenciada en la cláusula 5º), con una anticipación mínima de 30 (treinta) días corridos de la fecha dispuesta para la primera acreditación de los beneficios correspondientes, un listado y un soporte magnético en el que se consignará la información conforme al diseño detallado en **Anexo I** del presente.

3º) **LAS PARTES** acuerdan que la apertura de las cuentas se realizará sin necesidad de que los titulares efectúen un depósito inicial y serán gratuitas para los beneficiarios mientras se mantenga la relación con la **ENTIDAD**. Por lo tanto, las cuentas sujetas al **SERVICIO** serán eximidas del mantenimiento de saldos mínimos, pudiendo en consecuencia registrar saldo 0 (cero). Las condiciones de utilización de estas cuentas para el adherente, se mantendrán mientras esté vigente este convenio y perdure el vínculo con la **ENTIDAD** quedando en consecuencia la **ENTIDAD** obligada a comunicar al **BANCO** toda baja de beneficiarios adheridos al **SERVICIO**.

4º) El beneficiario adherido al **SERVICIO** podrá disponer de los fondos únicamente hasta la concurrencia de su saldo. El servicio de Banca Electrónica Personal brindará a los titulares de Caja de Ahorros, la posibilidad de operar en la totalidad de los Cajeros Automáticos que dispone la Red propia del **BANCO** con movimientos ilimitados y sin cargo y tener acceso a todos los servicios habilitados por el **BANCO**, o a aquellos que en un futuro habilite.

Las transacciones efectuadas por los titulares de las cuentas en cajeros de la Red LINK o Red BANELCO o cualquier otra, distinta a la Red propia del **BANCO**, son con cargo, debiendo el titular abonar por cada una de ellas; las que podrán ser modificadas por las Redes, previo aviso con 60 (sesenta) días de antelación, conforme lo indica la normativa actualmente vigente.

5º) La **ENTIDAD** pondrá a disposición del **BANCO** los fondos correspondientes al total de los Importes netos a acreditar en cada cuenta, con 24 (veinticuatro) horas hábiles de anticipación a la fecha de pago en la

Firma ENTIDAD

Firma BANCO



Cuenta Corriente ~~Nº 10.091/5~~, de su titularidad, habilitada en la Casa/Filial **GENERAL VILLEGAS (6657)** del **BANCO** y/o la que en el futuro la reemplace.

6º) La **ENTIDAD** remitirá en oportunidad de cada pago, la Información necesaria utilizando cualquiera de las plataformas de pago mediante transferencia electrónica habilitadas por el **BANCO**, las cuales la **ENTIDAD** utilizará de acuerdo a sus posibilidades técnicas y administrativas. Alternativamente podrá entregar un soporte magnético, conforme al diseño detallado en **Anexo II** con 72 (setenta y dos) horas hábiles de antelación a la oportunidad de cada pago, y un listado computarizado con indicación de número de cuenta, Banco, sucursal, nombre del beneficiario e importe a acreditar en cada cuenta. La información precedente será acompañada de una nota, en la cual deberá especificarse la fecha en que los beneficiarios podrán disponer de los fondos.

7º) El **BANCO** acreditará en dichas cuentas los Importes que la **ENTIDAD** le ordene, correspondientes a beneficios y/o cualquier otro concepto que les liquide a los beneficiarios, tales como adicionales, reintegros, etc.

8º) Por la prestación de este **SERVICIO** el **BANCO** percibirá de la **ENTIDAD** las siguientes comisiones:

- a) \$ **5,00 (Pesos CINCO)** mensuales por cada cuenta habilitada en el **BANCO**.
- b) \$ **20,00 (Pesos VEINTE)** por cada transferencia a cuentas abiertas en otros Bancos.

Las comisiones precedentemente expuestas son las vigentes a la fecha de celebración de este convenio pudiendo variar a lo largo del tiempo de su ejecución, consecuentemente la **ENTIDAD** acepta que el **BANCO** modifique los Importes que aquí se establecen, previa Información con 60 (sesenta) días de antelación. Si dentro de ese plazo la **ENTIDAD** no hubiere manifestado oposición, ésta autoriza a que se tenga por prestada su conformidad a los nuevos costos. Si por el contrario la **ENTIDAD** manifestare oposición mediante comunicación fehaciente remitida al **BANCO** y no se arribare a un acuerdo, ésta tendrá derecho a rescindir dentro del mismo plazo el contrato sin derecho a indemnización de naturaleza alguna a favor de ninguna de **LAS PARTES**.

La **ENTIDAD** ordena que los Importes correspondientes a las comisiones sean debitados por el **BANCO** en la cuenta mencionada en la cláusula 5º).

9º) Si por cualquier motivo la **ENTIDAD** dejare de acreditar los beneficios mensuales de los beneficiarios durante 2 (dos) periodos mensuales consecutivos la **ENTIDAD** reconocerá a favor del **BANCO** la comisión estipulada en la cláusula 8º) por cada cuenta habilitada dentro del **SERVICIO** objeto del presente convenio.

10º) El **BANCO** queda eximido de toda responsabilidad por las eventuales demoras en las acreditaciones de beneficios en cuentas de los beneficiarios de la **ENTIDAD** originadas por la insuficiencia de fondos acreditados en la cuenta indicada en la cláusula 5º) al momento de ingresar el débito correspondiente y/o el incumplimiento en tiempo y forma de las obligaciones asumidas por la **ENTIDAD** en el presente contrato. La **ENTIDAD** asume la exclusiva responsabilidad por toda imputación errónea que efectúe el **BANCO** como consecuencia de la incorrecta preparación del soporte magnético y/o listado de respaldo.

En aquellos casos en que la **ENTIDAD** solicite acreditación de beneficios para los beneficiarios en otra entidad bancaria, se deja expresa constancia que la responsabilidad del **BANCO** subsistirá hasta la efectiva presentación de la Información en la Cámara respectiva.

El **BANCO** no atenderá reclamos, ni efectuará aclaraciones con relación a los Importes acreditados, los que deberán ser derivados para su tratamiento a la **ENTIDAD**.

11º) Este convenio podrá darse por concluido por la sola voluntad de cualquiera de **LAS PARTES**, en cualquier momento previa comunicación fehaciente a la otra parte, con una anticipación no menor de 30 (treinta) días corridos a la fecha en que operará la rescisión.

Firma ENTIDAD

Firma BANCO



13º) Para el caso de controversia, **LAS PARTES** acuerdan someterse a la jurisdicción de los Tribunales de **TRENQUE LAUQUEN** con competencia en lo contencioso administrativo, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción que pudiera corresponderles, constituyendo el **BANCO** y la **ENTIDAD** domicilio especial en los Indcados en el proemio de este convenio, donde serán válidas todas las notificaciones extrajudiciales y/o judiciales que se cursen con causa en el presente, acordándose que la vigencia de los domicilios especiales constituidos se mantendrá hasta la fehaciente comunicación a la otra parte de su modificación.

Asimismo, la **ENTIDAD** denuncia el siguiente domicilio electrónico **valentin.francisco@villegas.gov.ar** y **gbollini@gmail.com** aceptando en forma expresa sean consideradas válidas las notificaciones cursadas al mismo.

Previa lectura y ratificación, se firman 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, dejando constancia la **ENTIDAD** de haber recibido en este acto copia del presente, en la ciudad de **GENERAL VILLAGAS**, a los **CINCO** días del mes de **MAYO** de 2017.

Firma ENTIDAD

Firma BANCO

ANEXO I
DISEÑO DE ARCHIVO PARA ALTA MASIVA DE CUENTAS

Archivo a generar con pgm empresa.exe

Medio Magnético: Compact Disc (CD)

Organización: Secuencial

Longitud del Registro: 330 Caracteres

Rótulo Externo: "NNNNmmdd.emp", donde: NNNN = Nº de ente (Asignado por el Banco) - mmdd = mes y día de proceso

IMPORTANTE: Los campos alfabéticos no podrán contener acentos ni guiones ni ningún carácter especial. El uso de los mismos provocará el rechazo del archivo al proceso.

REGISTRO INICIAL

POSICION	FORMATO	DESCRIPCION	CONTENIDO
1-13	X (13)	Identificación del Registro	HRNOVED-EMPLE
14-17	X (04)	Código de Empresa	
18-21	9 (04)	Suc. donde tiene la cta. la empresa	
22-27	9 (06)	Fecha de proceso	AAMMDD
28-28	X (01)	Indicativo	FALTA DEFINICION DE SISTEMAS
29-330	X (302)	FILLER	

REGISTRO DE DATOS

POSICION	FORMATO	DESCRIPCION	CONTENIDO
1-11	9 (11)	Nº CUIL, CUIT o CDI Incluido Dig Verif.	
12-13	9 (02)	Código Novedad	FIJO = 03
14-38	X (25)	Apellido	
39-58	X (20)	Nombre	
59-59	X (01)	Sexo	MASC="M". FEM="F".
60-60	9 (01)	Tipo Documento	DNI=1. LE=2. LC=3.
61-68	9 (08)	Número de Documento	
69-83	X (15)	Calle Laboral	
84-88	9 (05)	Número Laboral	
89-90	X (02)	Piso Laboral	
91-96	X (06)	Oficina Laboral	
97-109	X (13)	Localidad Laboral	
110-113	9 (04)	Código Postal Laboral	
114-115	9 (02)	Código Pcia Laboral	C.A.B.A.= 01 / P.B.A.= 02
116-122	9 (07)	Teléfono Laboral	
123-132	9 (10)	Número de Legajo	
133-136	9 (04)	Nº Suc. donde desea la cta. el empleado	
137-144	9 (08)	Fecha de Nacimiento	DDMMAAAA
145-157	X (13)	Lugar de Nacimiento	
158-172	X (15)	Calle Particular	
173-177	9 (05)	Número Particular	
178-179	X (02)	Piso Particular	
180-181	X (02)	Departamento Particular	
182-194	X (13)	Localidad Particular	
195-198	9 (04)	Código Postal Particular	
199-200	9 (02)	Código Pcia. Particular	C.A.B.A.= 01 / P.B.A.= 02

Firma ENTIDAD

Firma BANCO

201-203	9 (03)	Telediscado Particular	
204-210	9 (07)	Telefono Particular	
211-211	9 (01)	Estado Civil	Soltero = 1 / Casado = 2 / Separado = 3 / Divorciado = 4 / Viudo = 5
212-214	9 (3)	Cód. Activ. B.C.R.A.	000
215-244	X (30)	Nombre Cónyuge	
245-274	X (30)	Nombre Padre	
275-304	X (30)	Nombre Madre	
305-305	9 (01)	Condición ante I.V.A.	Inscripto = 1 / No Inscripto = 2 / Exento = 3 / No Responsable = 4 / Cons. Final = 5 / Inscr. Exento = 6
306-306	9 (01)	Condición ante Ganancias	No Inscripto = 1 / Inscripto = 2
307-307	9 (01)	Condición ante Ingresos Brutos	No Inscripto = 1 / Único = 2 / Multilateral = 3
308-313	9 (06)	Fecha de Ingreso a la empresa	AAMMDD
314-323	9(08)V9(02)	Sueldo Neto	Distinto de cero
324-327	9 (04)	Verificador	Reservado para el Banco
328-330	X (03)	FILLER	

REGISTRO FINAL

POSICION	FORMATO	DESCRIPCION	CONTENIDO
1-13	X (13)	Identificación del Registro	TRNOVED-EMPLE
14-21	9 (08)	Cantidad registros Incluidos Inicial y final	
22-35	9 (12)V9(02)	Sueldo total	Suma de los sueldos netos
36-330	X (295)	FILLER	

DISEÑO DE ARCHIVO DE DEVOLUCIÓN PARA LA ENTIDAD
DEVOLUCIÓN PARA LA ENTIDAD

POSICION	FORMATO	DESCRIPCION	CONTENIDO
01-25	X (25)	Apellido	
26-45	X (20)	Nombres	
46-46	X (01)	Tipo de Documento	
47-54	X (08)	Numero de Documento	
55-64	X (10)	Numero de Legajo	
65-68	X (04)	Código de Sucursal	
69-74	X (06)	Fecha	
75-81	X (07)	Numero de Caja de Ahorro	
82-97	X (16)	Numero de Tarjeta	En blanco
98-117	X (20)	Nombre de la Empresa	
118-128	X (11)	Numero de C.U.I.L. ó C.U.I.T.	
129-132	X (04)	Numero de empresa o ente	
133-135	X (03)	"014" fljo	
136-136	X (01)	Blanco	
137-144	X (08)	C.B.U. bloque 1	
145-158	X (14)	C.B.U. bloque 2	

Firma ENTIDAD

Firma BANCO

ANEXO II
DISEÑO PARA ACREDITACION EN CUENTA

Medio Magnético: Compact Disc (CD)

Organización: Secuencial

Tipo: Texto

Longitud del Registro: 100 Caracteres

Rótulo Externo: "TRXXXXXX" (8 caracteres). Asignado por el Banco.

REGISTRO INICIAL

Nº CAMPO	POSIC.	LONG.	TIPO	DESCRIPCIÓN	CONTENIDO
1	01 - 01	1	N	Tipo de registro	"1"
2	02 - 17	16	AN	Nombre de la empresa	
3	18 - 37	20	AN	Información discrecional a criterio de la empresa	
4	38 - 48	11	N	CUIT de la empresa (Incluye dígito verificador)	
5	49 - 58	10	AN	Prestación	"SUELDOS" ó "AGUINALDO"
6	59 - 64	6	N	Fecha de emisión del soporte magnético	AAMMDD
7	65 - 68	4	N	Hora de generación del soporte magnético	HHMM
8	69 - 74	6	N	Fecha de acreditación	AAMMDD
9	75 - 88	14	N	Bloque 2 de la CBU de la cuenta débito de la empresa	
10	89 - 89	1	N	Moneda	"0" - pesos
11	90 - 97	8	AN	Rótulo del archivo	TR
12	98 - 99	2	AN	Filler	Blancos
13	100 - 100	1	N	Marca	"0"

REGISTRO DE DATOS

Nº CAMPO	POSIC.	LONG.	TIPO	DESCRIPCIÓN	CONTENIDO
1	01 - 01	1	N	Tipo de registro	"2"
2	02 - 09	8	N	Bloque 1 de la CBU de la cuenta del empleado	
3	10 - 23	14	N	Bloque 2 de la CBU de la cuenta del empleado	
4	24 - 33	10	N	Importe (8 enteros y 2 decimales)	Distinto de cero
5	34 - 48	15	AN	Referencia unívoca de la transferencia (*)	Distinta de ceros ó blancos
6	49 - 59	11	AN	Número de CUIT, CUIL o DNI del beneficiario	Distinto de ceros ó blancos
7	60 - 81	22	AN	Nombre y apellido del beneficiario	
8	82 - 99	18	AN	Filler	Blancos
9	100 - 100	1	N	Marca	"0"

Firma ENTIDAD

Firma BANCO

REGISTRO FINAL

Nº CAMPO	POSIC.	LONG.	TIPO	DESCRIPCIÓN	CONTENIDO
1	01 - 01	1	N	Tipo de registro	"3"
2	02 - 07	6	N	Cantidad de registros, incluyendo inicial y final	
3	08 - 18	11	N	Importe total de pagos (9 enteros y 2 decimales)	
4	19 - 99	81	AN	Filler	Blancos
5	100 - 100	1	N	Marca	"0"

Los registros tipos 1, 2 y 3 deben contener los caracteres de avance de línea y retorno de carro (caracteres 0D 0A)

IMPORTANTE: Los campos alfabéticos no podrán contener acentos ni guiones ni ningún carácter especial. El uso de los mismos provocará el rechazo del archivo al sistema de pagos.

DISEÑO DE LISTADO DE RESPALDO

CONFIGURACIÓN

- **LÍNEA DE TÍTULOS:**
 - ✓ Fecha de proceso
 - ✓ Título: ".....nombre Identificador de la empresa....."
 - ✓ Número de hoja.
- **LÍNEA DE SUBTÍTULOS:**
 - ✓ Subtitular: "TRANSFERENCIAS POR PAGO DE BENEFICIOS"

Fecha de pago: dd/mm/aa
- **LÍNEA DE DETALLE:**
 - ✓ Bloque 1 de la CBU
 - ✓ Bloque 2 de la CBU
 - ✓ Referencia unívoca de la operación
 - ✓ Importe
 - ✓ Número de CUIT, CUIL o DNI del beneficiario
 - ✓ Titular de la cuenta beneficiaria.
- **LÍNEA DE TOTALES:**
 - ✓ Total general de movimientos:
 - Cantidad de pagos.
 - Importe total de pagos.
- **AL PIE DEL LISTADO:**
 - ✓ Espacio para la firma y sello del titular de la cuenta corriente de la empresa que autoriza los pagos.

ORDENAMIENTO

- **CLAVE:** 1º - Bloque 1 de la CBU 2º - Bloque 2 de la CBU

Firma ENTIDAD

Firma BANCO