MIS FACILIDADES

CUIT: **30-68832449-8**
Fh. de Consolidación: **24/10/2023**

Nombre y Apellido: **ACCION POINT SA,**
Número de Plan: **S396969**

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2023	9		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/10/2023	8.403.149,24	0,00	8.403.149,24
2023	9		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	24/10/2023	215.204,65	0,00	215.204,65
2023	9		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/10/2023	8.868.972,87	0,00	8.868.972,87
2023	9		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	24/10/2023	227.134,40	0,00	227.134,40

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**24/10/2023**
Número de Plan:	**S396969**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	ACCION POINT SA,
C.U.I.T N°:	30-68832449-8
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	03400104-00100440734003

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	24/10/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	12	5,31%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 17.714.461,16			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 17.714.461,16**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**21/11/2023**
Número de Plan:	**S491212**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	ACCION POINT SA,
C.U.I.T N°:	30-68832449-8
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	03400104-00100440734003

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	21/11/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	12	5,31%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 23.009.495,48			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 23.009.495,48**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-68832449-8**
Fh. de Consolidación: **21/11/2023**

Nombre y Apellido: **ACCION POINT SA,**
Número de Plan: **S491212**

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2023	10		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/11/2023	8.720.022,13	0,00	8.720.022,13
2023	10		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	21/11/2023	137.427,55	0,00	137.427,55
2023	10		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/11/2023	13.932.470,07	0,00	13.932.470,07
2023	10		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	21/11/2023	219.575,73	0,00	219.575,73