TRIP CO S.A.

Buenos aires, 20 agosto 2024

Señores

Fidelidad

Presente

De mi mayor consideración:

Por medio del presente informamos que el F.931 correspondiente al mes de julio 2024 se encuentra pago en su totalidad por medios del VEP, motiva esto que no tenga plan de pago por consiguiente F.1003.

Sin otro particular

Lo saluda atte.

Gagliardi Laura

Apoderada

TRIP CO SA

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**10/08/2023**
Número de Plan:	**S091211**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRIP CO SA,
C.U.I.T N°:	30-71095271-6
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00703947-20000000078999

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	10/08/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	5,91%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 7.123.052,59			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 7.123.052,59**			

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:	**10/03/2023**
Número de Plan:	**R329338**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRIP CO SA,
C.U.I.T N°:	30-71095271-6
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00703947-20000000078999

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	10/03/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	5,91%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 3.706.881,40			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 3.706.881,40**			

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:	**11/04/2023**
Número de Plan:	**R417679**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRIP CO SA,
C.U.I.T N°:	30-71095271-6
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00703947-20000000078999

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	11/04/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	5,91%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 5.194.913,62			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 5.194.913,62**			

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:	**11/05/2023**
Número de Plan:	**R520724**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRIP CO SA,
C.U.I.T N°:	30-71095271-6
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00703947-20000000078999

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	11/05/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	5,91%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 5.197.109,38			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 5.197.109,38**			

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:	**08/06/2023**
Número de Plan:	**R640186**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRIP CO SA,
C.U.I.T N°:	30-71095271-6
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00703947-20000000078999

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	08/06/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	5,91%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 5.366.228,49			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 5.366.228,49**			

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:	**10/07/2023**
Número de Plan:	**R896551**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	TRIP CO SA,
C.U.I.T N°:	30-71095271-6
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00703947-20000000078999

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	10/07/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	5,91%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 8.850.721,81			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 8.850.721,81**			

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.

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1164461701
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/23
CUIT:	**30-71095271-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-09
Generado por el Usuario:	27219202224

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$4.372.769,43
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$4.055.737,34
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$1.184.209,35
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$705.780,99
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$781.207,20
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$5.171,76

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.U.
Nro. de Transacción:	1795484620
Código de Control:	810065
Fecha de Pago:	2023-10-11 Hora: 17:32:39
IMPORTE PAGADO	**$11.104.876,07**

Usuario: MYRIAM CLAUDIA GAGLIARDI
CUIT: **30-71095271-6**
Contribuyente: TRIP CO SA

Cerrar Sesión

lunes, 09 de octubre de 2023

Ayuda en línea

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-71095271-6
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2023	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	66
Suma de Rem. 1:	28.148.464,62
Suma de Rem. 2:	28.148.464,62
Suma de Rem. 3:	28.148.464,62
Suma de Rem. 4:	28.148.464,62
Suma de Rem. 5:	28.148.464,62
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	28.148.465,05
Suma de Rem. 9:	34.229.243,23
Suma de Rem. 10:	27.030.715,38

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRIP CO SA

Nro. Verificador: 714579

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 2250 1 C TIGRE V 44

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	4.055.737,34
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**4.055.737,34**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	5.211.665,11
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541/Dcto. 438-2023	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	5.211.665,11
	Retenciones	838.895,68
	Contribuciones S.S. a pagar	**4.372.769,43**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	705.780,99
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**705.780,99**
b1 -	Total de contribuciones	1.411.391,98
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	1.411.391,98
	Retenciones	227.182,63
	Contribuciones O.S. a pagar	**1.184.209,35**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.066.078,31
Total retenciones	1.066.078,31
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	838.895,68
Retenciones aplicadas a Obra Social	227.182,63
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	66	21.318,00
Remun. con ART	34.229.243,23	759.889,20
L.R.T. total a pagar		**781.207,20**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	66 - 5.171,76
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**5.171,76**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 447.535,15

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**4.372.769,43**	302 - Aportes de Obra Social	**705.780,99**
301 - Aportes de Seguridad Social	**4.055.737,34**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**781.207,20**
352 - Contribuciones de Obra Social	**1.184.209,35**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**5.171,76**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4400 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-71095271-6**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-09**
Nro. verificador:	714579
Cantidad de registros:	259

Fecha de Presentación:	2023-10-09 Hora: 17:55:42
Nro. de Transacción:	960962032
Código de Control:	hftVm7
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27219202224

[F931.cuit.30710952716.fecha.20231009.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[d6378182ab8849cdf3b5990fdfe4a48b]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071095271600030109232

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1164461701
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/23
CUIT:	**30-71095271-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2023-09
Generado por el Usuario:	27219202224
Fecha Generación:	2023-10-11 Hora: 17:22:44
Día de Expiración:	2023-11-10

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$4.372.769,43
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$4.055.737,34
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$1.184.209,35
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$705.780,99
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$781.207,20
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$5.171,76
Importe total a pagar	**$11.104.876,07**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Pagos AFIP

Has sido el último firmante requerido para autorizar la operación.

Datos de la operación:

N° de operación	173931854
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 11.104.876,07
Observaciones	F931 09 2023
Usuarios preparador	gagliardi, myriam
Fecha preparación	11/10/2023 17:32:23 p. m.
Fecha imputación	11/10/2023

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	
1164461701	10/11/2023	202309	$11.104.876,07	SI

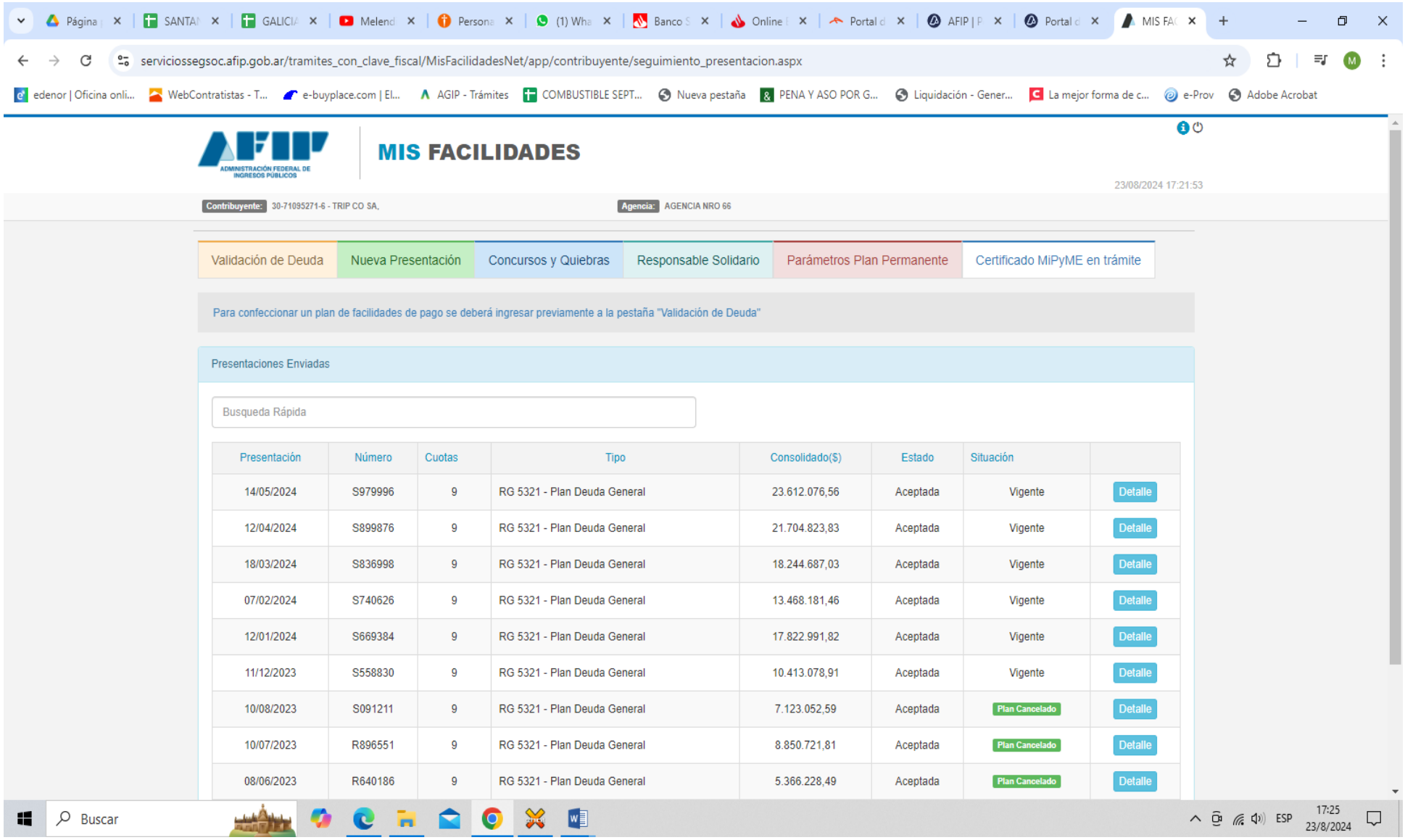
Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firı
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2023-10-11 17:32:39

Información

titulo_change

descripcion_change


serviciossegsoc.afip.gob.ar/tramites_con_clave_fiscal/MisFacilidadesNet/app/contribuyente/seguimiento_presentacion.aspx
MIS FACILIDADES
23/08/2024 17:21:53
Contribuyente: 30-71095271-6 - TRIP CO SA.
Agencia: AGENCIA NRO 66
Validación de Deuda
Nueva Presentación
Concursos y Quiebras
Responsable Solidario
Parámetros Plan Permanente
Certificado MiPyME en trámite
Para confeccionar un plan de facilidades de pago se deberá ingresar previamente a la pestaña "Validación de Deuda"
Presentaciones Enviadas
Busqueda Rápida
Presentación | Número | Cuotas | Tipo | Consolidado($) | Estado | Situación
14/05/2024 | S979996 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 23.612.076,56 | Aceptada | Vigente | Detalle
12/04/2024 | S899876 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 21.704.823,83 | Aceptada | Vigente | Detalle
18/03/2024 | S836998 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 18.244.687,03 | Aceptada | Vigente | Detalle
07/02/2024 | S740626 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 13.468.181,46 | Aceptada | Vigente | Detalle
12/01/2024 | S669384 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 17.822.991,82 | Aceptada | Vigente | Detalle
11/12/2023 | S558830 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 10.413.078,91 | Aceptada | Vigente | Detalle
10/08/2023 | S091211 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 7.123.052,59 | Aceptada | Plan Cancelado | Detalle
10/07/2023 | R896551 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 8.850.721,81 | Aceptada | Plan Cancelado | Detalle
08/06/2023 | R640186 | 9 | RG 5321 - Plan Deuda General | 5.366.228,49 | Aceptada | Plan Cancelado | Detalle
Buscar
ESP
17:25
23/8/2024