CUIT: **23-27941014-9**

Tipo de Contribuyente: **MONOTRIBUTISTA**

Apellido y Nombre: **TORRE, IGNACIO LUIS**

Domicilio: **ARGERICH 3023 Piso:5 Dpto:A - CAPITAL FEDERAL - 0**

Ayuda en linea

Dependencia: **AGENCIA NRO 2**

Contáctenos

ÚLTIMA DEUDA CALCULADA **FECHA DE CÁLCULO:** 08/07/2024

PERÍODO TOTAL CALCULADO **06/2024 - 06/2024**

Total Saldo Deudor:	**0.00**	**Total Saldo Acreedor:**	**0.00**
Obligación Mensual:	0.00	Obligación Mensual:	0.00
Accesorios:	0.00	Accesorios:	0.00

FILTRO AVANZADO

PERÍODO DESDE (MM/AAAA) 06/2024 TIPO DE CONTRIBUYENTE Todos **Consultar**

PERÍODO HASTA (MM/AAAA) 06/2024 IMPUESTO Todos **Detalle Reafectaciones**

Detalle	Período	Impuesto	Concepto	Subcpto	Descripción	Fecha Movimiento	Debe	Haber	Saldo
	06/2024	020	019	019	Obligacion Mensual Monot.	24/06/2024	18,878.58		
	06/2024	020	019	019	Pago Obligacion Mensual Monot.	11/06/2024		18,878.58	
	06/2024				**Saldo**	**08/07/2024**			**0.00**
	06/2024	021	019	019	Obligacion Mensual Auton./Monot.	24/06/2024	8,190.41		
	06/2024	021	019	019	Pago Obligacion Mensual Auton./Monot.	11/06/2024		8,190.41	
	06/2024				**Saldo**	**08/07/2024**			**0.00**
	06/2024	024	019	019	Obligacion Mensual Auton./Monot.(Obra Social)	24/06/2024	34,877.89		
	06/2024	024	019	019	Pago Obligacion Mensual Auton./Monot.(Obra Social)	11/06/2024		34,877.89	
	06/2024				**Saldo**	**08/07/2024**			**0.00**

OTRO CÁLCULO **PÁGINA PRINCIPAL** **IMPRIMIR** **VOLANTE DE PAGO**

Beneficio Dto. 1866/06