MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **06/08/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T262077**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	5.965.327,31	1.057.056,00	0,00	7.022.383,31	16/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 5.965.327,31	$ 1.057.056,00	$ 0,00	$ 7.022.383,31			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**12/09/2024**
Número de Plan:	**T552563**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,
C.U.I.T N°:	30-62061043-3
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00701781-20000004064695

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	12/09/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 188.811.169,00	7	6,41%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 206.124.654,15			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 394.935.823,15**			

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.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	497425
Cantidad de registros:	44

NRO DE PRESENTACION: T552563

Fecha de Presentación:	2024-09-12 Hora: 15:31:45
Nro. de Transacción:	1039845307
Código de Control:	#d8155
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240912.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[ecefe69b78c2ba1e4180e7217e61fff2]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Esta presentación no rectifica ni reemplaza presentaciones anteriores. TODOS los Planes presentados están vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T552563**

Detalle de Obligaciones Regularizadas - Obligaciones Impositivas

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	3		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/04/2024	47.374.359,47	0,00	47.374.359,47
2024	3		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	18.330.087,17	0,00	18.330.087,17
2024	4		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	21/05/2024	59.057.144,24	0,00	59.057.144,24
2024	4		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	15.246.979,79	0,00	15.246.979,79
2024	5		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/06/2024	41.376.367,83	0,00	41.376.367,83
2024	5		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	7.426.230,50	0,00	7.426.230,50

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	3		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/04/2024	20.590.686,62	0,00	20.590.686,62
2024	3		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	8.795.380,43	0,00	8.795.380,43
2024	3		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/04/2024	4.902.238,99	0,00	4.902.238,99
2024	3		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.094.007,73	0,00	2.094.007,73
2024	4		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/05/2024	22.878.578,44	0,00	22.878.578,44
2024	4		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	7.011.216,62	0,00	7.011.216,62
2024	4		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/05/2024	10.485.081,96	0,00	10.485.081,96

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	4		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	3.213.188,32	0,00	3.213.188,32
2024	6		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/07/2024	40.899.944,17	0,00	40.899.944,17
2024	6		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	5.418.151,94	0,00	5.418.151,94
2024	6		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/07/2024	32.037.618,97	0,00	32.037.618,97
2024	6		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	4.244.130,18	0,00	4.244.130,18
2024	7		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2024	28.240.528,24	0,00	28.240.528,24
2024	7		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	1.991.239,65	0,00	1.991.239,65
2024	7		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2024	12.445.154,08	0,00	12.445.154,08
2024	7		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	877.507,81	0,00	877.507,81

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | **MIS FACILIDADES**

CUIT: **30620610433**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**

Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Número de Plan: **T552563**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	59.240.373,47	-	-	59.240.373,47	12/09/2024
1	47.631.718,01	21.518.078,32	-	69.149.796,33	16/10/2024
		21.518.078,32	1.477.500,65	70.627.296,98	26/10/2024
2	50.684.911,12	18.464.885,21	-	69.149.796,33	16/11/2024
		18.464.885,21	1.477.500,65	70.627.296,98	26/11/2024
3	53.933.813,93	15.215.982,40	-	69.149.796,33	16/12/2024
		15.215.982,40	1.477.500,65	70.627.296,98	26/12/2024
4	57.390.971,41	11.758.824,92	-	69.149.796,33	16/01/2025
		11.758.824,92	1.477.500,65	70.627.296,98	26/01/2025
5	61.069.732,67	8.080.063,66	-	69.149.796,33	16/02/2025
		8.080.063,66	1.477.500,65	70.627.296,98	26/02/2025
6	64.984.302,54	4.165.493,79	-	69.149.796,33	16/03/2025
		4.165.493,79	1.477.500,65	70.627.296,98	26/03/2025
Totales	394.935.823,15	79.203.328,30	0,00	474.139.151,45	1° Vencimiento
		79.203.328,30	8.865.003,90	483.004.155,35	2° Vencimiento

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T552563**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	59.240.373,47	0,00	0,00	59.240.373,47	12/09/2024	Pagado	
Total Pagado:	59.240.373,47	0,00	0,00	59.240.373,47			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley N.º 27743 - Plan Deuda Impositiva y Previsional

Fecha:	**12/09/2024**
Número de Plan:	**T552566**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,
C.U.I.T N°:	30-62061043-3
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00701781-20000004064695

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	12/09/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 211.115.148,94	9	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 167.456.537,95			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 378.571.686,89**			

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.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-09**
Nro. verificador:	101895
Cantidad de registros:	70

NRO DE PRESENTACION: T552566

Fecha de Presentación:	2024-09-12 Hora: 15:31:49
Nro. de Transacción:	1039845335
Código de Control:	iNvLV3
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240912.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[88ee939ed2911444646ff6b7021f7036]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Esta presentación no rectifica ni reemplaza presentaciones anteriores. TODOS los Planes presentados están vigentes hasta tanto se cancelen totalmente, anulen o caduquen

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T552566**

Detalle de Obligaciones Regularizadas - Obligaciones Impositivas

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2023	5		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	22/06/2023	14.665.993,11	0,00	14.665.993,11
2023	5		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	17.543.020,98	7.017.208,39	10.525.812,59
2023	6		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/07/2023	2.044.973,94	0,00	2.044.973,94
2023	6		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.373.621,70	949.448,68	1.424.173,02
2023	7		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	22/08/2023	15.724.420,39	0,00	15.724.420,39
2023	7		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	16.950.453,45	6.780.181,38	10.170.272,07
2023	7		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2023	2.075.331,79	0,00	2.075.331,79
2023	7		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.290.294,66	916.117,86	1.374.176,80
2023	8		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/09/2023	2.975.498,26	0,00	2.975.498,26
2023	8		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	3.096.124,96	1.238.449,98	1.857.674,98
2023	9		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/10/2023	2.906.419,66	0,00	2.906.419,66
2023	9		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.863.927,80	1.145.571,12	1.718.356,68
2023	12		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/01/2024	28.218.578,48	0,00	28.218.578,48
2023	12		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	22.246.962,90	8.898.785,16	13.348.177,74
2023	12		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/01/2024	4.497.814,09	0,00	4.497.814,09
2023	12		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	3.634.593,61	1.453.837,44	2.180.756,17
2024	1		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	20/02/2024	32.575.040,77	0,00	32.575.040,77

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	1		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	21.761.104,49	8.704.441,80	13.056.662,69
2024	2		Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/03/2024	33.601.581,67	0,00	33.601.581,67
2024	2		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/03/2024	4.250.273,78	0,00	4.250.273,78
2024	2		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.384.998,63	953.999,45	1.430.999,18
2024	2		Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	17.486.935,13	6.994.774,05	10.492.161,08

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2023	8		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/09/2023	9.213.938,55	0,00	9.213.938,55
2023	8		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	9.551.168,70	3.820.467,48	5.730.701,22
2023	9		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/10/2023	10.596.081,98	0,00	10.596.081,98
2023	9		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	10.441.167,26	4.176.466,90	6.264.700,36
2023	10		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/11/2023	11.523.093,92	0,00	11.523.093,92
2023	10		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	10.673.611,44	4.269.444,58	6.404.166,86
2023	11		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/12/2023	11.940.935,91	0,00	11.940.935,91
2023	11		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	10.307.893,51	4.123.157,40	6.184.736,11
2023	12		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/01/2024	21.557.342,42	0,00	21.557.342,42
2023	12		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	17.335.121,33	6.934.048,53	10.401.072,80
2023	12		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/01/2024	8.041.527,81	0,00	8.041.527,81
2023	12		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	6.466.514,17	2.586.605,67	3.879.908,50
2024	1		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/02/2024	15.199.483,16	0,00	15.199.483,16
2024	1		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	11.004.729,80	4.401.891,92	6.602.837,88

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	1		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/02/2024	3.501.012,80	0,00	3.501.012,80
2024	1		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.534.803,29	1.013.921,32	1.520.881,97
2024	2		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/03/2024	16.976.605,39	0,00	16.976.605,39
2024	2		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	9.526.252,35	3.810.500,94	5.715.751,41
2024	2		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/03/2024	4.639.659,71	0,00	4.639.659,71
2024	2		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/09/2024	2.603.498,65	1.041.399,46	1.562.099,19

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**

Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Número de Plan: **T552566**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	94.642.921,72	-	-	94.642.921,72	12/09/2024
1	35.491.095,65	14.255.116,87	-	49.746.212,52	16/10/2024
		14.255.116,87	1.062.910,74	50.809.123,26	26/10/2024
2	35.491.095,65	11.005.788,76	-	46.496.884,41	16/11/2024
		11.005.788,76	993.483,43	47.490.367,84	26/11/2024
3	35.491.095,65	9.433.533,22	-	44.924.628,87	16/12/2024
		9.433.533,22	959.889,57	45.884.518,44	26/12/2024
4	35.491.095,65	7.861.277,68	-	43.352.373,33	16/01/2025
		7.861.277,68	926.295,71	44.278.669,04	26/01/2025
5	35.491.095,65	6.289.022,15	-	41.780.117,80	16/02/2025
		6.289.022,15	892.701,85	42.672.819,65	26/02/2025
6	35.491.095,65	4.716.766,61	-	40.207.862,26	16/03/2025
		4.716.766,61	859.107,99	41.066.970,25	26/03/2025
7	35.491.095,65	3.144.511,08	-	38.635.606,73	16/04/2025
		3.144.511,08	825.514,13	39.461.120,86	26/04/2025
8	35.491.095,62	1.572.255,53	-	37.063.351,15	16/05/2025
		1.572.255,53	791.920,27	37.855.271,42	26/05/2025
Totales	378.571.686,89	58.278.271,90	0,00	436.849.958,79	1° Vencimiento
		58.278.271,90	7.311.823,69	444.161.782,48	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T552566**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	94.642.921,72	0,00	0,00	94.642.921,72	12/09/2024	Pagado	
Total Pagado:	94.642.921,72	0,00	0,00	94.642.921,72			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T552566**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	94.642.921,72	0,00	0,00	94.642.921,72	12/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
1	35.491.095,65	15.731.546,44	0,00	51.222.642,09	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 130.134.017,37	$ 15.731.546,44	$ 0,00	$ 145.865.563,81			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley N.º 27743 - Plan Deuda Impositiva y Previsional

Fecha:	**06/08/2024**
Número de Plan:	**T262077**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,
C.U.I.T N°:	30-62061043-3
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00701781-20000004064695

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	06/08/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 17.895.981,92	3	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 0,00			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 17.895.981,92**			

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

Ley N.º 27743 - Plan Deuda Impositiva y Previsional

Fecha:	**06/08/2024**
Número de Plan:	**T262077**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,
C.U.I.T N°:	30-62061043-3
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	00701781-20000004064695

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	06/08/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 17.895.981,92	3	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 0,00			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 17.895.981,92**			

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.