Usuario: MYRIAM CLAUDIA GAGLIARDI
CUIT: **30-71095271-6**
Contribuyente: TRIP CO SA
ART Contratada: 00221 - EXPERTA ASEGURADORA DE RIESGO DE TRABAJO S.A
Seguro Colectivo: S036 - ALLIANZ ARGENTINA COMPA#IA DE SEGUROS SOCIEDAD ANONIMA

Cerrar Sesión | Ayuda en línea

lunes, 09 de septiembre de 2024

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
08/2024	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	70
Suma de Rem. 1:	89.102.274,15
Suma de Rem. 2:	90.655.619,89
Suma de Rem. 3:	90.655.619,89
Suma de Rem. 4:	89.102.274,15
Suma de Rem. 5:	89.102.274,15
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	90.655.620,19
Suma de Rem. 9:	104.845.913,36
Suma de Rem. 10:	52.989.025,44

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRIP CO SA

Nro. Verificador: 563308

Domicilio Fiscal: CRISOLOGO LARRALDE 2250 1 C TIGRE V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes		12.657.725,36
a2 - Aportes a favor		0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar		**12.657.725,36**
b - Asignaciones familiares pagadas		0,00
b1 - Total de contribuciones		16.575.368,11
b2 - Asignaciones compensadas		0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541		0,00
Subtotal contribuciones S.S.		16.575.368,11
Retenciones		2.703.144,19
Contribuciones S.S. a pagar		**13.872.223,92**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	2.111.381,68
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**2.111.381,68**
b1 - Total de contribuciones	4.301.813,97
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	4.301.813,97
Retenciones	701.544,09
Contribuciones O.S. a pagar	**3.600.269,88**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	3.404.688,28
Total retenciones	3.404.688,28
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.703.144,19
Retenciones aplicadas a Obra Social	701.544,09
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	70	129.920,00
Remun. con ART	104.845.913,36	2.327.579,28
L.R.T. total a pagar		**2.457.499,28**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	70 - 12.312,30
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**12.312,30**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 263.104,91

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**13.872.223,92**	302 - Aportes de Obra Social	**2.111.381,68**
301 - Aportes de Seguridad Social	**12.657.725,36**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.457.499,28**
352 - Contribuciones de Obra Social	**3.600.269,88**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**12.312,30**
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 v4700 - 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:	**2024-08**
Nro. verificador:	563308
Cantidad de registros:	277

Fecha de Presentación:	2024-09-09 Hora: 16:34:22
Nro. de Transacción:	1039010630
Código de Control:	t4EBj6
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27219202224

[F931.cuit.30710952716.fecha.20240909.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[233aca80e8de653eb5b9ebe382c8baba]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313071095271600030108244

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:	1338025733
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/24
CUIT:	**30-71095271-6**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-08
Generado por el Usuario:	27219202224
Fecha Generación:	2024-09-16 Hora: 16:23:39
Día de Expiración:	2024-10-16

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$13.872.223,92
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$12.657.725,36
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$3.600.269,88
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.111.381,68
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.457.499,28
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$12.312,30
Importe total a pagar	**$34.711.412,42**

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	209617667
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 34.711.412,42
Observaciones	
Usuarios preparador	gagliardi, myriam
Fecha preparación	16/09/2024 16:25:00 p. m.
Fecha imputación	16/09/2024

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	Impuesto	
1338025733	16/10/2024	202408	$34.711.412,42	SIJPDJ08/24	

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2024-09-16 16:25:26 p.m.	Autoriza

DECLARACIÓN EN LÍNEA
CONSULTA DE NÓMINA DE DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20121558670	20137200776	20142650070	20168140917
Apellido y Nombre	DOMINGO ROQUE QUILICI	VICTOR HUGO MARINELLI	ISMAEL ORLANDO REYNA	JOSE RIAL
Obra Social	000000	000000	121606	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	2	2	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	75	02	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.586.233,60	1.409.452,53	1.667.761,74	1.452.031,05
Remuneración 1	1.383.818,59	1.212.682,36	1.447.537,05	1.260.905,23
Remuneración 2	1.383.818,59	1.212.682,36	1.447.537,05	1.260.905,23
Remuneración 3	1.383.818,59	1.212.682,36	1.447.537,05	1.260.905,23
Remuneración 4	1.383.818,59	1.212.682,36	1.447.537,05	1.260.905,23
Remuneración 5	1.383.818,59	1.212.682,36	1.447.537,05	1.260.905,23
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.383.818,59	1.212.682,36	1.447.537,06	1.260.905,23
Remuneración 9	1.586.233,59	1.409.452,36	1.667.761,72	1.452.030,23
Remuneración 10	0,00	0,00	1.440.533,38	0,00
Conceptos no remun.	202.415,01	196.770,17	220.224,68	191.125,82
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	149.037,26	130.605,89	155.145,45	135.799,49
Contribución PAMI	0,00	0,00	22.904,48	20.048,39
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	0,00	13.541,01	11.852,51
Contribución ANSSAL	0,00	0,00	13.027,83	11.348,15
Contribución Asig. Familiares	0,00	0,00	67.705,07	59.262,55
Total Contribuciones SS	149.037,26	130.605,89	272.323,84	238.311,09
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	152.220,04	133.395,06	159.229,08	138.699,58
Aporte PAMI	0,00	0,00	43.426,11	37.827,16
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	0,00	6.513,92	5.674,07
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	152.220,04	133.395,06	209.169,11	182.200,81
Contribución OS	0,00	0,00	73.824,39	64.306,17
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	0,00	73.824,39	64.306,17
Aporte OS	0,00	0,00	36.912,19	32.153,08
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	0,00	36.912,19	32.153,08

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20178736907	20180944037	20183953258	20184655293
Apellido y Nombre	APOLONIO RICARDO OVANDO	WALTER ANDRES MEDIAVILLA	NICOLAS D PASQUALINI	MANUEL GERONIMO LEGUIZA
Obra Social	000000	002907	401704	000000
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	2	1	1	2
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	75	02	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.230.278,96	1.373.242,41	3.390.020,41	1.465.352,01
Remuneración 1	1.039.153,42	1.182.117,05	2.467.787,13	1.242.307,73
Remuneración 2	1.039.153,42	1.182.117,05	3.244.460,00	1.242.307,73
Remuneración 3	1.039.153,42	1.182.117,05	3.244.460,00	1.242.307,73
Remuneración 4	1.039.153,42	1.182.117,05	2.467.787,13	1.242.307,73
Remuneración 5	1.039.153,42	1.182.117,05	2.467.787,13	1.242.307,73
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.039.153,43	1.182.117,05	3.244.460,00	1.242.307,74
Remuneración 9	1.230.278,42	1.373.242,05	3.390.020,00	1.427.787,73
Remuneración 10	1.032.149,75	0,00	3.237.456,32	1.235.304,06
Conceptos no remun.	191.125,53	191.125,36	145.560,41	223.044,27
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	111.162,53	127.314,01	348.674,05	133.042,25
Contribución PAMI	0,00	18.795,66	51.475,56	0,00
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	11.111,90	30.432,09	0,00
Contribución ANSSAL	0,00	10.639,05	29.200,14	0,00
Contribución Asig. Familiares	0,00	55.559,50	152.160,45	0,00
Total Contribuciones SS	111.162,53	223.420,12	611.942,29	133.042,25
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	114.306,88	130.032,88	271.456,58	136.653,85
Aporte PAMI	0,00	35.463,51	74.033,61	0,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	5.319,53	11.105,04	0,00
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	114.306,88	170.815,92	356.595,23	136.653,85
Contribución OS	0,00	60.287,97	165.467,46	0,00
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	60.287,97	165.467,46	0,00
Aporte OS	0,00	30.143,98	62.928,57	0,00
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	30.143,98	62.928,57	0,00

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20184810159	20205816675	20209079632	20214566371
Apellido y Nombre	PEDRO LUIS YACANTE	LEOPOLDO GABRIEL RACCA	BARRIOS JORGE LUIS	OMAR DANIEL GUTIERREZ
Obra Social	121606	121606	126205	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	14	14	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	3.207.819,51	1.668.647,75	1.466.182,42	1.577.624,49
Remuneración 1	855.689,80	1.471.877,52	1.291.991,61	1.380.853,72
Remuneración 2	855.689,80	1.471.877,52	1.291.991,61	1.380.853,72
Remuneración 3	855.689,80	1.471.877,52	1.291.991,61	1.380.853,72
Remuneración 4	855.689,80	1.471.877,52	1.291.991,61	1.380.853,72
Remuneración 5	855.689,80	1.471.877,52	1.291.991,61	1.380.853,72
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	855.689,80	1.471.877,53	1.291.991,62	1.380.853,73
Remuneración 9	939.559,80	1.668.647,52	1.466.181,61	1.577.623,72
Remuneración 10	848.919,58	1.464.873,85	1.284.987,94	1.373.850,05
Conceptos no remun.	2.352.129,71	196.770,22	174.190,80	196.770,76
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	91.428,64	157.766,91	138.393,20	147.963,65
Contribución PAMI	13.497,82	23.291,49	20.431,31	21.844,22
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	7.979,84	13.769,81	12.078,89	12.914,19
Contribución ANSSAL	7.701,21	13.246,90	11.627,92	12.427,68
Contribución Asig. Familiares	39.899,22	68.849,07	60.394,43	64.570,95
Total Contribuciones SS	160.506,73	276.924,18	242.925,75	259.720,69
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	94.125,88	161.906,53	142.119,08	151.893,91
Aporte PAMI	25.670,69	44.156,33	38.759,75	41.425,61
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	3.850,60	6.623,45	5.828,96	6.213,84
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	123.647,17	212.686,31	186.707,79	199.533,36
Contribución OS	43.640,18	75.065,75	65.891,57	70.423,54
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	43.640,18	75.065,75	65.891,57	70.423,54
Aporte OS	21.820,09	37.532,88	33.030,79	35.211,77
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	100,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	21.820,09	37.532,88	33.030,79	35.211,77

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20216165285	20219565632	20224317736	20228079848
Apellido y Nombre	MAZO CARLOS LUIS	GABRIEL HUGO GARNERO	FABIO ADRIAN DIAZ	RODOLFO GERMAN GOMEZ
Obra Social	002501	108209	125707	122906
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	14	8	14
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.588.778,62	1.608.138,52	1.913.902,20	1.318.723,70
Remuneración 1	1.403.297,93	1.417.013,19	1.728.422,13	1.127.598,42
Remuneración 2	1.403.297,93	1.417.013,19	1.728.422,13	1.127.598,42
Remuneración 3	1.403.297,93	1.417.013,19	1.728.422,13	1.127.598,42
Remuneración 4	1.403.297,93	1.417.013,19	1.728.422,13	1.127.598,42
Remuneración 5	1.403.297,93	1.417.013,19	1.728.422,13	1.127.598,42
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.403.297,94	1.417.013,20	1.728.422,14	1.127.598,42
Remuneración 9	1.588.777,93	1.608.138,19	1.913.902,13	1.318.723,42
Remuneración 10	1.396.294,26	1.410.009,52	1.721.418,46	0,00
Conceptos no remun.	185.480,68	191.125,32	185.480,06	191.125,28
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	150.380,89	151.858,03	185.396,77	121.442,35
Contribución PAMI	22.201,08	22.419,15	27.370,55	17.928,81
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	13.125,17	13.254,09	16.181,33	10.599,43
Contribución ANSSAL	12.629,68	12.753,12	15.555,80	10.148,39
Contribución Asig. Familiares	65.625,83	66.270,45	80.906,67	52.997,13
Total Contribuciones SS	263.962,65	266.554,84	325.411,12	213.116,11
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	154.362,77	155.871,45	190.126,43	124.035,83
Aporte PAMI	42.098,94	42.510,40	51.852,66	33.827,95
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.314,84	6.376,56	7.777,90	5.074,19
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	202.776,55	204.758,41	249.756,99	162.937,97
Contribución OS	71.568,19	72.267,67	88.149,53	57.507,52
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	71.568,19	72.267,67	88.149,53	57.507,52
Aporte OS	35.784,10	36.133,84	44.074,76	28.753,76
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	35.784,10	36.133,84	44.074,76	28.753,76

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20234057538	20238485631	20238488916	20247843494
Apellido y Nombre	HUGO FABIAN FRIES	ADRIAN DARIO ALZUETA	DIEGO MARTIN GAMBONI	PABLO ANDRES PUGNALONI
Obra Social	002907	002907	121606	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	14	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	75	75	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.909.011,48	1.167.598,02	1.256.894,66	1.443.204,48
Remuneración 1	1.536.189,00	982.117,17	1.071.413,97	1.255.723,57
Remuneración 2	1.536.189,00	982.117,17	1.071.413,97	1.255.723,57
Remuneración 3	1.536.189,00	982.117,17	1.071.413,97	1.255.723,57
Remuneración 4	1.536.189,00	982.117,17	1.071.413,97	1.255.723,57
Remuneración 5	1.536.189,00	982.117,17	1.071.413,97	1.255.723,57
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.536.189,00	982.117,17	1.071.413,97	1.255.723,57
Remuneración 9	1.909.010,09	1.167.597,17	1.256.893,97	1.441.203,57
Remuneración 10	1.529.185,32	0,00	0,00	0,00
Conceptos no remun.	372.822,48	185.480,85	185.480,69	187.480,91
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	164.693,26	105.774,02	115.391,28	135.241,43
Contribución PAMI	24.314,05	15.615,66	17.035,48	19.966,00
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	14.374,34	9.231,90	10.071,29	11.803,80
Contribución ANSSAL	13.825,70	8.839,05	9.642,73	11.301,51
Contribución Asig. Familiares	71.871,71	46.159,51	50.356,46	59.019,01
Total Contribuciones SS	289.079,06	185.620,14	202.497,24	237.331,75
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	168.980,79	108.032,89	117.855,54	138.129,59
Aporte PAMI	46.085,67	29.463,52	32.142,42	37.671,71
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	6.912,85	4.419,53	4.821,36	5.650,76
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	221.979,31	141.915,94	154.819,32	181.452,06
Contribución OS	78.345,64	50.087,98	54.642,11	64.041,90
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	78.345,64	50.087,98	54.642,11	64.041,90
Aporte OS	39.172,82	25.043,99	27.321,06	32.020,95
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	39.172,82	25.043,99	27.321,06	32.020,95

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20248322153	20248346095	20250168560	20257244947
Apellido y Nombre	RECHE CRISTIAN	JUAN EUSEBIO AMARILLO	ROMERO FELIX HERNAN	CRISTIAN JESUS PEREYRA
Obra Social	002907	115300	121705	002907
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	02	75	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.375.628,68	1.462.286,08	1.549.927,31	1.494.814,76
Remuneración 1	1.184.503,47	1.276.805,63	1.358.801,64	1.303.688,83
Remuneración 2	1.184.503,47	1.276.805,63	1.358.801,64	1.303.688,83
Remuneración 3	1.184.503,47	1.276.805,63	1.358.801,64	1.303.688,83
Remuneración 4	1.184.503,47	1.276.805,63	1.358.801,64	1.303.688,83
Remuneración 5	1.184.503,47	1.276.805,63	1.358.801,64	1.303.688,83
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.184.503,47	1.276.805,64	1.358.801,64	1.303.688,83
Remuneración 9	1.375.628,47	1.462.285,63	1.549.926,64	1.494.813,83
Remuneración 10	0,00	1.269.801,96	0,00	0,00
Conceptos no remun.	191.125,21	185.480,44	191.125,67	191.125,93
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	127.571,02	136.757,67	146.342,94	140.407,29
Contribución PAMI	18.833,61	20.189,85	21.604,95	20.728,65
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.134,33	11.936,14	12.772,74	12.254,68
Contribución ANSSAL	10.660,53	11.491,25	12.229,21	11.733,20
Contribución Asig. Familiares	55.671,66	59.680,69	63.863,68	61.273,38
Total Contribuciones SS	223.871,15	240.055,60	256.813,52	246.397,20
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	130.295,38	140.448,62	149.468,18	143.405,77
Aporte PAMI	35.535,10	38.304,17	40.764,05	39.110,66
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.330,27	5.745,63	6.114,61	5.866,60
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	171.160,75	184.498,42	196.346,84	188.383,03
Contribución OS	60.409,68	65.117,09	69.298,88	66.488,13
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	60.409,68	65.117,09	69.298,88	66.488,13
Aporte OS	30.204,84	32.558,54	34.649,44	33.244,07
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	30.204,84	32.558,54	34.649,44	33.244,07

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20263181744	20268742388	20268772562	20269824167
Apellido y Nombre	DANIEL ORLANDO OLMOS	LUCAS ALBERTO MATAS	MARCELO ALCIDES INSAURRALDE	JUAN MANUEL MOYANO
Obra Social	126205	121606	121606	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	75	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.439.287,34	1.524.252,52	1.299.632,36	1.386.742,68
Remuneración 1	1.253.807,03	1.139.299,68	1.108.506,81	1.189.971,92
Remuneración 2	1.253.807,03	1.139.299,68	1.108.506,81	1.189.971,92
Remuneración 3	1.253.807,03	1.139.299,68	1.108.506,81	1.189.971,92
Remuneración 4	1.253.807,03	1.139.299,68	1.108.506,81	1.189.971,92
Remuneración 5	1.253.807,03	1.139.299,68	1.108.506,81	1.189.971,92
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.253.807,04	1.139.299,68	1.108.506,81	1.189.971,93
Remuneración 9	1.439.287,03	1.524.250,77	1.299.631,81	1.386.741,92
Remuneración 10	1.246.803,36	1.132.296,00	0,00	1.182.968,25
Conceptos no remun.	185.480,30	384.952,84	191.125,55	196.770,75
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	134.280,72	121.948,28	119.386,18	127.405,68
Contribución PAMI	19.824,17	18.003,51	17.625,26	18.809,20
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.719,95	10.643,58	10.419,96	11.119,90
Contribución ANSSAL	11.284,26	10.253,70	9.976,56	10.709,75
Contribución Asig. Familiares	58.599,76	53.217,91	52.099,82	55.599,51
Total Contribuciones SS	235.708,86	214.066,98	209.507,78	223.644,04
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	137.918,77	125.322,96	121.935,75	130.896,91
Aporte PAMI	37.614,21	34.178,99	33.255,20	35.699,16
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.642,13	5.126,85	4.988,28	5.354,87
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	181.175,11	164.628,80	160.179,23	171.950,94
Contribución OS	63.944,16	58.104,28	56.533,85	60.688,57
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	63.944,16	58.104,28	56.533,85	60.688,57
Aporte OS	31.972,08	29.052,14	28.266,92	30.344,28
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	31.972,08	29.052,14	28.266,92	30.344,28

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20271245514	20285005907	20285233330	20285237468
Apellido y Nombre	EZEQUIEL GERMAN ASTROLOGO	ZARATE FERNANDO ARIEL	GABRIEL EMILIANO FARIAS	CESAR MATIAS CORONEL
Obra Social	121606	121606	121606	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	02	02	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.181.937,26	1.882.663,47	2.064.894,77	2.104.270,57
Remuneración 1	990.810,85	1.662.438,25	1.839.024,41	1.889.690,10
Remuneración 2	990.810,85	1.662.438,25	1.839.024,41	1.889.690,10
Remuneración 3	990.810,85	1.662.438,25	1.839.024,41	1.889.690,10
Remuneración 4	990.810,85	1.662.438,25	1.839.024,41	1.889.690,10
Remuneración 5	990.810,85	1.662.438,25	1.839.024,41	1.889.690,10
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	990.810,85	1.662.438,26	1.839.024,42	1.889.690,11
Remuneración 9	1.181.935,85	1.882.662,92	2.064.894,08	2.104.269,77
Remuneración 10	0,00	1.655.434,58	1.832.020,74	1.882.686,43
Conceptos no remun.	191.126,41	220.225,21	225.870,35	214.580,46
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	106.710,33	178.290,30	197.308,63	202.765,33
Contribución PAMI	15.753,89	26.321,41	29.129,13	29.934,71
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	9.313,62	15.561,09	17.221,00	17.697,25
Contribución ANSSAL	8.917,30	14.961,94	16.551,22	17.007,21
Contribución Asig. Familiares	46.568,11	77.805,43	86.104,97	88.486,26
Total Contribuciones SS	187.263,25	312.940,17	346.314,95	355.890,76
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	108.989,19	182.868,21	202.292,69	207.865,91
Aporte PAMI	29.724,33	49.873,15	55.170,73	56.690,70
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.458,65	7.480,97	8.275,61	8.503,61
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	143.172,17	240.222,33	265.739,03	273.060,22
Contribución OS	50.531,35	84.784,35	93.790,25	96.374,20
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	50.531,35	84.784,35	93.790,25	96.374,20
Aporte OS	25.265,68	42.392,18	46.895,12	48.187,10
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	25.265,68	42.392,18	46.895,12	48.187,10

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20296620840	20306696247	20310124819	20318185671
Apellido y Nombre	DIEGO ARIEL CERRI	MUÑOZ ELIAS EZEQUIEL	PABLO GUILLERMO BLANCO	JUAN PABLO FERRAU
Obra Social	002907	002501	121606	002907
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	14	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	02	02	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.539.799,18	1.366.248,98	1.523.004,40	1.754.664,80
Remuneración 1	1.136.652,95	1.169.478,82	1.331.878,88	1.569.183,96
Remuneración 2	1.136.652,95	1.169.478,82	1.331.878,88	1.569.183,96
Remuneración 3	1.136.652,95	1.169.478,82	1.331.878,88	1.569.183,96
Remuneración 4	1.136.652,95	1.169.478,82	1.331.878,88	1.569.183,96
Remuneración 5	1.136.652,95	1.169.478,82	1.331.878,88	1.569.183,96
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.136.652,95	1.169.478,83	1.331.878,89	1.569.183,96
Remuneración 9	1.539.799,04	1.366.248,82	1.523.003,88	1.754.663,96
Remuneración 10	1.129.649,27	1.162.475,15	1.324.875,21	0,00
Conceptos no remun.	403.146,23	196.770,15	191.125,51	185.480,84
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	121.663,23	125.198,57	142.689,06	169.001,11
Contribución PAMI	17.961,42	18.483,35	21.065,52	24.950,02
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	10.618,70	10.927,27	12.453,83	14.750,33
Contribución ANSSAL	10.229,88	10.525,31	11.986,91	14.122,66
Contribución Asig. Familiares	53.093,52	54.636,33	62.269,13	73.751,65
Total Contribuciones SS	213.566,75	219.770,83	250.464,45	296.575,77
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	125.031,82	128.642,67	146.506,68	172.610,24
Aporte PAMI	34.099,59	35.084,36	39.956,37	47.075,52
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.114,94	5.262,65	5.993,45	7.061,33
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	164.246,35	168.989,68	192.456,50	226.747,09
Contribución OS	57.969,30	59.643,42	67.925,82	80.028,38
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	57.969,30	59.643,42	67.925,82	80.028,38
Aporte OS	28.984,65	29.821,71	33.962,91	40.014,19
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	28.984,65	29.821,71	33.962,91	40.014,19

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20339102717	20341623511	20341778272	20345274910
Apellido y Nombre	CRISTIAN DE JESUS ELMO	LEANDRO EMMANUEL ALTAMIRANO	MAXIMILIANO NICOLAS CABRERA	JONATAN EMANUEL TESSARO
Obra Social	121606	112103	002501	119906
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	75	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	2.173.007,97	1.808.589,54	1.273.318,75	1.520.201,44
Remuneración 1	1.947.138,25	1.611.818,57	1.082.193,46	1.329.075,99
Remuneración 2	1.947.138,25	1.611.818,57	1.082.193,46	1.329.075,99
Remuneración 3	1.947.138,25	1.611.818,57	1.082.193,46	1.329.075,99
Remuneración 4	1.947.138,25	1.611.818,57	1.082.193,46	1.329.075,99
Remuneración 5	1.947.138,25	1.611.818,57	1.082.193,46	1.329.075,99
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.947.138,26	1.611.818,58	1.082.193,46	1.329.075,99
Remuneración 9	2.173.007,92	1.808.588,57	1.273.318,46	1.520.200,99
Remuneración 10	1.940.134,58	1.604.814,90	0,00	0,00
Conceptos no remun.	225.869,71	196.770,96	191.125,29	191.125,45
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	208.952,49	172.838,56	116.552,24	143.141,48
Contribución PAMI	30.848,14	25.516,56	17.206,88	21.132,31
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	18.237,27	15.085,26	10.172,62	12.493,31
Contribución ANSSAL	17.524,24	14.506,37	9.739,74	11.961,68
Contribución Asig. Familiares	91.186,33	75.426,30	50.863,09	62.466,57
Total Contribuciones SS	366.748,47	303.373,05	204.534,57	251.195,35
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	214.185,21	177.300,04	119.041,28	146.198,36
Aporte PAMI	58.414,15	48.354,56	32.465,80	39.872,28
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	8.762,12	7.253,18	4.869,87	5.980,84
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	281.361,48	232.907,78	156.376,95	192.051,48
Contribución OS	99.304,05	82.202,75	55.191,87	67.782,88
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	99.304,05	82.202,75	55.191,87	67.782,88
Aporte OS	49.652,03	41.101,37	27.595,93	33.891,44
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	49.652,03	41.101,37	27.595,93	33.891,44

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20346403110	20347426882	20356440227	20366461648
Apellido y Nombre	LUIS ALEJANDRO PAZ	GUILLERMO ELPIDIO CASARES	DAVID EZEQUIEL DIGIOVANI	CLAUDIO SANSONE
Obra Social	003207	121606	002907	121705
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	02	75	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.345.103,81	1.787.611,82	1.574.714,99	1.502.534,12
Remuneración 1	1.153.977,93	1.596.486,17	1.383.589,47	1.317.053,18
Remuneración 2	1.153.977,93	1.596.486,17	1.383.589,47	1.317.053,18
Remuneración 3	1.153.977,93	1.596.486,17	1.383.589,47	1.317.053,18
Remuneración 4	1.153.977,93	1.596.486,17	1.383.589,47	1.317.053,18
Remuneración 5	1.153.977,93	1.596.486,17	1.383.589,47	1.317.053,18
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.153.977,93	1.596.486,18	1.383.589,47	1.317.053,19
Remuneración 9	1.345.102,93	1.787.611,17	1.574.714,47	1.502.533,18
Remuneración 10	0,00	1.589.482,50	0,00	1.310.049,51
Conceptos no remun.	191.125,88	191.125,64	191.125,52	185.480,93
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	124.283,42	171.187,27	149.012,59	141.092,33
Contribución PAMI	18.348,25	25.272,77	21.999,07	20.829,79
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	10.847,39	14.941,14	13.005,74	12.314,47
Contribución ANSSAL	10.385,80	14.368,38	12.452,31	11.853,48
Contribución Asig. Familiares	54.236,96	74.705,68	65.028,71	61.572,33
Total Contribuciones SS	218.101,82	300.475,24	261.498,42	247.662,40
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	126.937,57	175.613,48	152.194,84	144.875,85
Aporte PAMI	34.619,34	47.894,59	41.507,68	39.511,60
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.192,90	7.184,19	6.226,15	5.926,74
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	166.749,81	230.692,26	199.928,67	190.314,19
Contribución OS	58.852,87	81.420,80	70.563,06	67.169,71
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	58.852,87	81.420,80	70.563,06	67.169,71
Aporte OS	29.426,44	40.710,40	35.281,53	33.584,86
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	29.426,44	40.710,40	35.281,53	33.584,86

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20372308916	20373343979	20373841863	20378906165
Apellido y Nombre	PABLO NAHUEL PAEZ	FEDERICO NICOLAS ORTEGA	LUCAS ARIEL LOPEZ	CATALINO TOMAS BORDA
Obra Social	103105	002808	121606	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	75	02	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.429.856,14	1.298.670,62	583.479,84	1.446.073,14
Remuneración 1	1.227.440,69	1.107.545,32	448.804,28	1.048.990,10
Remuneración 2	1.227.440,69	1.107.545,32	448.804,28	1.048.990,10
Remuneración 3	1.227.440,69	1.107.545,32	448.804,28	1.048.990,10
Remuneración 4	1.227.440,69	1.107.545,32	448.804,28	1.048.990,10
Remuneración 5	1.227.440,69	1.107.545,32	448.804,28	1.048.990,10
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.227.440,69	1.107.545,32	448.804,29	1.048.990,10
Remuneración 9	1.429.855,69	1.298.670,32	583.479,28	1.446.071,19
Remuneración 10	0,00	0,00	443.901,71	1.041.986,42
Conceptos no remun.	202.415,45	191.125,30	134.675,55	397.083,04
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	132.195,36	119.282,63	47.808,21	112.221,94
Contribución PAMI	19.516,31	17.609,97	7.058,04	16.567,58
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	11.537,94	10.410,93	4.172,68	9.794,67
Contribución ANSSAL	11.046,97	9.967,91	4.039,24	9.440,91
Contribución Asig. Familiares	57.689,71	52.054,63	20.863,38	48.973,36
Total Contribuciones SS	231.986,29	209.326,07	83.941,55	196.998,46
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	135.018,48	121.829,99	49.368,47	115.388,91
Aporte PAMI	36.823,22	33.226,36	13.464,13	31.469,70
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	5.523,48	4.983,95	2.019,62	4.720,46
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	177.365,18	160.040,30	64.852,22	151.579,07
Contribución OS	62.599,48	56.484,81	22.889,02	53.498,50
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	62.599,48	56.484,81	22.889,02	53.498,50
Aporte OS	31.299,74	28.242,41	11.444,51	26.749,25
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	31.299,74	28.242,41	11.444,51	26.749,25

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20381049958	20385459085	20388189291	20391214019
Apellido y Nombre	ALEJANDRO JUAN CRUZ RIVERO	MARCELO ALEJANDRO BARRIENTOS	GABRIEL MARCELO SIMONINI	MATIAS MARTIN MAURI
Obra Social	121606	121606	121606	002808
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	14	14	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	75	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	889.975,73	1.258.551,42	1.301.596,08	1.464.084,93
Remuneración 1	710.140,62	1.073.070,59	1.104.825,49	1.272.959,66
Remuneración 2	710.140,62	1.073.070,59	1.104.825,49	1.272.959,66
Remuneración 3	710.140,62	1.073.070,59	1.104.825,49	1.272.959,66
Remuneración 4	710.140,62	1.073.070,59	1.104.825,49	1.272.959,66
Remuneración 5	710.140,62	1.073.070,59	1.104.825,49	1.272.959,66
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	710.140,63	1.073.070,60	1.104.825,49	1.272.959,66
Remuneración 9	889.975,62	1.258.550,59	1.301.595,49	1.464.084,66
Remuneración 10	703.136,95	1.066.066,92	0,00	0,00
Conceptos no remun.	179.835,10	185.480,82	196.770,59	191.125,27
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	75.727,85	114.815,41	118.989,71	137.097,76
Contribución PAMI	11.179,88	16.950,46	17.566,73	20.240,06
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	6.609,49	10.021,03	10.385,36	11.965,82
Contribución ANSSAL	6.391,27	9.657,64	9.943,43	11.456,64
Contribución Asig. Familiares	33.047,44	50.105,15	51.926,80	59.829,10
Total Contribuciones SS	132.955,93	201.549,69	208.812,03	240.589,38
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	78.115,47	118.037,76	121.530,80	140.025,56
Aporte PAMI	21.304,22	32.192,12	33.144,76	38.188,79
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	3.195,63	4.828,82	4.971,71	5.728,32
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	102.615,32	155.058,70	159.647,27	183.942,67
Contribución OS	36.217,17	54.726,60	56.346,10	64.920,94
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	36.217,17	54.726,60	56.346,10	64.920,94
Aporte OS	18.108,59	27.363,30	28.173,05	32.460,47
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	18.108,59	27.363,30	28.173,05	32.460,47

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20400576786	20403107469	20406183352	20410271150
Apellido y Nombre	AXEL POGONZA	CRISTIAN ANDRES GARCIA	BRUNO OMAR FIORE	LUCAS ADRIAN GALEANO
Obra Social	116105	121606	003603	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	75	75	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.261.249,55	1.107.368,67	1.058.030,61	1.513.954,36
Remuneración 1	1.070.123,93	921.887,76	872.550,57	1.328.473,51
Remuneración 2	1.070.123,93	921.887,76	872.550,57	1.328.473,51
Remuneración 3	1.070.123,93	921.887,76	872.550,57	1.328.473,51
Remuneración 4	1.070.123,93	921.887,76	872.550,57	1.328.473,51
Remuneración 5	1.070.123,93	921.887,76	872.550,57	1.328.473,51
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.070.123,93	921.887,76	872.550,57	1.328.473,52
Remuneración 9	1.261.248,93	1.107.367,76	1.058.030,57	1.513.953,51
Remuneración 10	0,00	0,00	0,00	1.321.469,84
Conceptos no remun.	191.125,62	185.480,91	185.480,04	185.480,84
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	115.252,35	99.287,31	93.973,70	142.322,30
Contribución PAMI	17.014,97	14.658,02	13.873,55	21.011,37
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	10.059,16	8.665,74	8.201,98	12.421,82
Contribución ANSSAL	9.631,12	8.296,99	7.852,96	11.956,26
Contribución Asig. Familiares	50.295,82	43.328,72	41.009,88	62.109,08
Total Contribuciones SS	202.253,42	174.236,78	164.912,07	249.820,83
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	117.713,63	101.407,65	95.980,56	146.132,09
Aporte PAMI	32.103,72	27.656,63	26.176,52	39.854,21
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.815,56	4.148,49	3.926,48	5.978,13
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	154.632,91	133.212,77	126.083,56	191.964,43
Contribución OS	54.576,32	47.016,28	44.500,08	67.752,15
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	54.576,32	47.016,28	44.500,08	67.752,15
Aporte OS	27.288,16	23.508,14	22.250,04	33.876,07
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	27.288,16	23.508,14	22.250,04	33.876,07

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20428106556	20428798474	20431090881	20440681140
Apellido y Nombre	WALTER LEANDRO MACHADO	GONZALO MARIANO SALDIVIA	DAVID ANICETO BORDA	MATEO JESUS GAUDENZIO
Obra Social	121606	121606	121705	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	02	02	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	969.555,14	1.740.979,18	730.304,94	1.266.513,31
Remuneración 1	784.074,39	1.555.498,32	567.404,84	1.081.033,22
Remuneración 2	784.074,39	1.555.498,32	567.404,84	1.081.033,22
Remuneración 3	784.074,39	1.555.498,32	567.404,84	1.081.033,22
Remuneración 4	784.074,39	1.555.498,32	567.404,84	1.081.033,22
Remuneración 5	784.074,39	1.555.498,32	567.404,84	1.081.033,22
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	784.074,40	1.555.498,33	567.404,85	1.081.033,22
Remuneración 9	969.554,39	1.740.978,32	730.304,84	1.266.513,22
Remuneración 10	777.070,72	1.548.494,65	561.101,54	0,00
Conceptos no remun.	185.480,74	185.480,85	162.900,09	185.480,09
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	83.690,52	166.772,87	60.430,64	116.427,28
Contribución PAMI	12.355,42	24.621,06	8.921,51	17.188,43
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	7.304,46	14.555,85	5.274,35	10.161,71
Contribución ANSSAL	7.056,67	13.999,48	5.106,64	9.729,30
Contribución Asig. Familiares	36.522,32	72.779,25	26.371,77	50.808,56
Total Contribuciones SS	146.929,39	292.728,51	106.104,91	204.315,28
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	86.248,18	171.104,82	62.414,53	118.913,65
Aporte PAMI	23.522,23	46.664,95	17.022,15	32.431,00
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	3.528,33	6.999,74	2.553,32	4.864,65
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	113.298,74	224.769,51	81.990,00	156.209,30
Contribución OS	39.987,79	79.330,41	28.937,65	55.132,69
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	39.987,79	79.330,41	28.937,65	55.132,69
Aporte OS	19.993,90	39.665,21	14.468,82	27.566,35
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	19.993,90	39.665,21	14.468,82	27.566,35

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	20921628545	23168141769	23206423439	23246753539
Apellido y Nombre	RAMON LUIS JARA SUBELDIA	MARCELO DANIEL GUTIERREZ	DARIO JOSE DIGIOVANI	MARIO DANIEL CORDOBA
Obra Social	000000	003702	002907	121606
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	2	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	8	8	8	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	02	75	75	75
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.619.490,39	959.092,26	2.280.910,30	1.572.252,46
Remuneración 1	1.428.364,43	773.611,28	1.889.893,14	1.352.027,26
Remuneración 2	1.428.364,43	773.611,28	1.889.893,14	1.352.027,26
Remuneración 3	1.428.364,43	773.611,28	1.889.893,14	1.352.027,26
Remuneración 4	1.428.364,43	773.611,28	1.889.893,14	1.352.027,26
Remuneración 5	1.428.364,43	773.611,28	1.889.893,14	1.352.027,26
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	1.428.364,44	773.611,28	1.889.893,14	1.352.027,26
Remuneración 9	1.619.489,43	959.091,28	2.280.909,23	1.572.251,93
Remuneración 10	1.421.360,76	0,00	1.882.889,46	0,00
Conceptos no remun.	191.125,95	185.480,98	391.017,16	220.225,20
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	153.080,55	83.317,93	202.787,19	145.613,34
Contribución PAMI	0,00	12.300,42	29.937,94	21.497,23
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	0,00	7.271,95	17.699,16	12.709,06
Contribución ANSSAL	0,00	6.962,50	17.009,04	12.168,25
Contribución Asig. Familiares	0,00	36.359,73	88.495,80	63.545,28
Total Contribuciones SS	153.080,55	146.212,53	355.929,13	255.533,16
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	157.120,09	85.097,24	207.888,25	148.723,00
Aporte PAMI	0,00	23.208,34	56.696,79	40.560,82
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	0,00	3.481,25	8.504,52	6.084,12
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	157.120,09	111.786,83	273.089,56	195.367,94
Contribución OS	0,00	39.454,18	96.384,55	68.953,39
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	0,00	39.454,18	96.384,55	68.953,39
Aporte OS	0,00	19.727,09	48.192,28	34.476,70
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	0,00	19.727,09	48.192,28	34.476,70

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	23279784669	23356440609	23375733609	27219202224
Apellido y Nombre	ROBERTO DANIEL ACEDO	VALIA FEDERICO HERNAN	LEGUIZAMON FERNANDEZ RAFAEL	MYRIAM CLAUDIA GAGLIARDI
Obra Social	112004	121606	121606	125707
Corresponde Reducción?	No	No	No	No
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	Si	Si
Situación	1	1	1	1
Condición	1	1	1	1
Actividad	049	049	049	049
Modalidad de Contrato	14	8	14	8
Código de siniestrado	0	0	0	0
Localidad	75	75	75	02
% de Reducción	0	0	0	0
Cónyugue	No	No	No	No
Hijos	00	00	00	00
Adherentes	00	00	00	00
Remuneración Total	1.136.325,37	1.588.249,99	1.228.516,83	3.390.020,52
Remuneración 1	939.554,58	1.397.124,89	1.043.035,87	2.467.787,13
Remuneración 2	939.554,58	1.397.124,89	1.043.035,87	3.244.460,00
Remuneración 3	939.554,58	1.397.124,89	1.043.035,87	3.244.460,00
Remuneración 4	939.554,58	1.397.124,89	1.043.035,87	2.467.787,13
Remuneración 5	939.554,58	1.397.124,89	1.043.035,87	2.467.787,13
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	939.554,58	1.397.124,89	1.043.035,87	3.244.460,00
Remuneración 9	1.136.324,58	1.588.249,89	1.228.515,87	3.390.020,00
Remuneración 10	0,00	0,00	0,00	3.237.456,32
Conceptos no remun.	196.770,79	191.125,10	185.480,96	145.560,52
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	101.190,03	150.470,35	112.334,96	348.674,05
Contribución PAMI	14.938,92	22.214,29	16.584,27	51.475,56
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	8.831,81	13.132,97	9.804,54	30.432,09
Contribución ANSSAL	8.455,99	12.574,12	9.387,32	29.200,14
Contribución Asig. Familiares	44.159,07	65.664,87	49.022,69	152.160,45
Total Contribuciones SS	177.575,82	264.056,60	197.133,78	611.942,29
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	103.351,00	153.683,74	114.733,95	271.456,58
Aporte PAMI	28.186,64	41.913,75	31.291,08	74.033,61
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	4.228,00	6.287,06	4.693,66	11.105,04
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	135.765,64	201.884,55	150.718,69	356.595,23
Contribución OS	47.917,28	71.253,37	53.194,83	165.467,46
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	47.917,28	71.253,37	53.194,83	165.467,46
Aporte OS	23.958,64	35.626,68	26.597,41	62.928,57
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	23.958,64	35.626,68	26.597,41	62.928,57

CUIT	RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	PERIODO DE LA DDJJ	SECUENCIA
30-71095271-6	TRIP CO SA	08/2024	000

CUIL	27276607761	27344591887	Suma Totales
Apellido y Nombre	NOELIA CELESTE PORTELA	NOELIA PAOLA TOLEDO	-
Obra Social	121606	401704	-
Corresponde Reducción?	No	No	-
Con Cobertura S.C.V.O?	Si	Si	-
Situación	1	1	-
Condición	1	1	-
Actividad	049	049	-
Modalidad de Contrato	8	8	-
Código de siniestrado	0	0	-
Localidad	02	75	-
% de Reducción	0	0	-
Cónyugue	No	No	-
Hijos	00	00	-
Adherentes	00	00	-
Remuneración Total	932.454,61	1.490.187,02	107.153.779,57
Remuneración 1	752.618,89	1.299.060,55	89.102.274,15
Remuneración 2	752.618,89	1.299.060,55	90.655.619,89
Remuneración 3	752.618,89	1.299.060,55	90.655.619,89
Remuneración 4	752.618,89	1.299.060,55	89.102.274,15
Remuneración 5	752.618,89	1.299.060,55	89.102.274,15
Remuneración 6	0,00	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00	0,00
Remuneración 8	752.618,90	1.299.060,55	90.655.620,19
Remuneración 9	932.453,89	1.490.185,55	104.845.913,36
Remuneración 10	745.615,22	0,00	52.989.025,44
Conceptos no remun.	179.835,71	191.126,47	16.498.159,38
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00	0,00
Contribución Previsional	80.302,76	139.908,82	9.735.273,90
Contribución PAMI	11.855,28	20.655,06	1.337.304,46
Contrib. Tarea Dif.	0,00	0,00	0,00
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	7.008,78	12.211,17	790.607,68
Contribución ANSSAL	6.773,57	11.691,54	759.143,65
Contribución Asig. Familiares	35.043,92	61.055,85	3.953.038,42
Total Contribuciones SS	140.984,31	245.522,44	16.575.368,11
Contribución RENATRE	0,00	0,00	0,00
Seg. Sepelio UATRE	0,00	0,00	0,00
Aporte Previsional	82.788,08	142.896,66	9.801.250,16
Aporte PAMI	22.578,57	38.971,82	2.483.878,46
Aporte Adicional SS	0,00	0,00	0,00
Aporte ANSSAL	3.386,79	5.845,77	372.596,74
Decreto 788/05	0,00	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00	0,00
Aporte diferelncial Prev	0,00	0,00	0,00
Total Aportes SS	108.753,44	187.714,25	12.657.725,36
Contribución OS	38.383,56	66.252,09	4.301.813,97
Contribución Adicional OS	0,00	0,00	0,00
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	38.383,56	66.252,09	4.301.813,97
Aporte OS	19.191,78	33.126,04	2.111.381,68
Aporte Adicional de OS	0,00	0,00	100,00
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00	0,00
Total Aportes OS	19.191,78	33.126,04	2.111.381,68

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**14/05/2024**
Número de Plan:	**S979996**

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:	14/05/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	12,07%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 23.612.076,56			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 23.612.076,56**			

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:	**30-71095271-6**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-05**
Nro. verificador:	924870
Cantidad de registros:	32
NRO DE PRESENTACION:	S979996
Fecha de Presentación:	2024-05-14 Hora: 18:07:03
Nro. de Transacción:	1015380031
Código de Control:	G2hCzl
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30710952716.fecha.20240514.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[35cbf82b8aaa0b3f006c0afe7cce7025]

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

Pagos AFIP

Has sido el último firmante requerido para autorizar la operación.

Datos de la operación:

N° de operación	195988036
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 2.361.207,66
Observaciones	
Usuarios preparador	gagliardi, myriam
Fecha preparación	14/05/2024 17:58:01 p. m.
Fecha imputación	14/05/2024

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	Impuesto	
1267946797	14/05/2024	202405	$2.361.207,66	AFIP05/24	

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2024-05-14 17:58:15 p.m.	Autoriza

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Fh. de Consolidación: **14/05/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S979996**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2024	4		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/05/2024	No	10.855.219,36	0,00	10.855.219,36
	2024	4		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/05/2024	No	174.696,66	0,00	174.696,66
	2024	4		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/05/2024	No	12.382.878,74	0,00	12.382.878,74
	2024	4		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/05/2024	No	199.281,80	0,00	199.281,80

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **14/05/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S979996**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	2.361.207,66	0,00	0,00	2.361.207,66	14/05/2024	Pagado	
Total Pagado:	2.361.207,66	0,00	0,00	2.361.207,66			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **14/05/2024**
Número de Plan: **S979996**

Detalle de Imputaciones de cuota

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
Pago a Cuenta	1.102.991,60	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
Pago a Cuenta	1.258.216,06	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
1	805.028,11	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
1	918.320,04	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
2	902.195,01	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
2	1.029.161,27	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
3	1.011.089,94	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
3	1.153.381,04	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
4	1.133.128,50	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
4	1.292.594,13	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
5	1.269.897,11	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
5	1.448.610,24	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
6	1.423.173,69	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
6	1.623.457,49	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
7	1.594.950,75	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
7	1.819.408,82	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
8	1.612.764,65	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
8	1.839.729,65	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/4	Pendiente
8	199.281,80	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	2024/4	Pendiente
8	174.696,66	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	2024/4	Pendiente

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **14/05/2024**
Número de Plan: **S979996**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	2.361.207,66	-	-	2.361.207,66	14/05/2024
1	1.723.348,15	2.564.979,88	-	4.288.328,03	16/06/2024
		2.564.979,88	172.533,73	4.460.861,76	26/06/2024
2	1.931.356,28	2.356.971,75	-	4.288.328,03	16/07/2024
		2.356.971,75	172.533,73	4.460.861,76	26/07/2024
3	2.164.470,98	2.123.857,05	-	4.288.328,03	16/08/2024
		2.123.857,05	172.533,73	4.460.861,76	26/08/2024
4	2.425.722,63	1.862.605,40	-	4.288.328,03	16/09/2024
		1.862.605,40	172.533,73	4.460.861,76	26/09/2024
5	2.718.507,35	1.569.820,68	-	4.288.328,03	16/10/2024
		1.569.820,68	172.533,73	4.460.861,76	26/10/2024
6	3.046.631,18	1.241.696,85	-	4.288.328,03	16/11/2024
		1.241.696,85	172.533,73	4.460.861,76	26/11/2024
7	3.414.359,57	873.968,46	-	4.288.328,03	16/12/2024
		873.968,46	172.533,73	4.460.861,76	26/12/2024
8	3.826.472,76	461.855,27	-	4.288.328,03	16/01/2025
		461.855,27	172.533,73	4.460.861,76	26/01/2025
Totales	23.612.076,56	13.055.755,34	0,00	36.667.831,90	1° Vencimiento
		13.055.755,34	1.380.269,84	38.048.101,74	2° Vencimiento

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **14/05/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S979996**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	2.361.207,66	0,00	0,00	2.361.207,66	14/05/2024	Pagado	Cuota Cancelada
1	1.723.348,15	2.564.979,88	0,00	4.288.328,03	16/06/2024	Pagado	Cuota Cancelada
2	1.931.356,28	2.356.971,75	0,00	4.288.328,03	16/07/2024	Pagado	Cuota Cancelada
3	2.164.470,98	2.123.857,05	0,00	4.288.328,03	16/08/2024	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	8.180.383,07	7.045.808,68	0,00	15.226.191,75			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**12/04/2024**
Número de Plan:	**S899876**

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:	12/04/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	12,07%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 21.704.823,83			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 21.704.823,83**			

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:	**30-71095271-6**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-04**
Nro. verificador:	955348
Cantidad de registros:	32

NRO DE PRESENTACION: S899876

Fecha de Presentación:	2024-04-12 Hora: 15:48:01
Nro. de Transacción:	1007804804
Código de Control:	geRwcb
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30710952716.fecha.20240412.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[ea398d2caad57c7e27a95383fa186a73]

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

Pagos AFIP

Has sido el último firmante requerido para autorizar la operación.

Datos de la operación:

N° de operación	192603214
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 2.170.482,38
Observaciones	
Usuarios preparador	gagliardi, myriam
Fecha preparación	12/04/2024 15:22:15 p. m.
Fecha imputación	12/04/2024

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	Impuesto	
1250771849	12/04/2024	202404	$2.170.482,38	AFIP04/24	

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2024-04-12 15:22:46 p.m.	Autoriza

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **12/04/2024**
Número de Plan: **S899876**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	2.170.482,38	-	-	2.170.482,38	12/04/2024
1	1.584.145,64	2.357.795,01	-	3.941.940,65	16/05/2024
		2.357.795,01	158.597,41	4.100.538,06	26/05/2024
2	1.775.352,02	2.166.588,63	-	3.941.940,65	16/06/2024
		2.166.588,63	158.597,41	4.100.538,06	26/06/2024
3	1.989.637,00	1.952.303,65	-	3.941.940,65	16/07/2024
		1.952.303,65	158.597,41	4.100.538,06	26/07/2024
4	2.229.786,19	1.712.154,46	-	3.941.940,65	16/08/2024
		1.712.154,46	158.597,41	4.100.538,06	26/08/2024
5	2.498.921,38	1.443.019,27	-	3.941.940,65	16/09/2024
		1.443.019,27	158.597,41	4.100.538,06	26/09/2024
6	2.800.541,19	1.141.399,46	-	3.941.940,65	16/10/2024
		1.141.399,46	158.597,41	4.100.538,06	26/10/2024
7	3.138.566,52	803.374,13	-	3.941.940,65	16/11/2024
		803.374,13	158.597,41	4.100.538,06	26/11/2024
8	3.517.391,51	424.549,14	-	3.941.940,65	16/12/2024
		424.549,14	158.597,41	4.100.538,06	26/12/2024
Totales	21.704.823,83	12.001.183,75	0,00	33.706.007,58	1° Vencimiento
		12.001.183,75	1.268.779,28	34.974.786,86	2° Vencimiento

AFIP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **12/04/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S899876**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	2.170.482,38	0,00	0,00	2.170.482,38	12/04/2024	Pagado	
Total Pagado:	2.170.482,38	0,00	0,00	2.170.482,38			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **12/04/2024**
Número de Plan: **S899876**

Detalle de Imputaciones de cuota

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
Pago a Cuenta	994.469,68	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
Pago a Cuenta	1.176.012,70	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
1	725.822,43	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
1	858.323,21	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
2	813.429,20	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
2	961.922,82	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
3	911.610,10	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
3	1.078.026,90	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
4	1.021.641,44	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
4	1.208.144,75	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
5	1.144.953,57	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
5	1.353.967,81	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
6	1.283.149,46	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
6	1.517.391,73	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
7	1.438.025,60	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
7	1.700.540,92	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
8	1.532.212,42	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
8	1.811.921,75	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/3	Pendiente
8	93.874,45	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	2024/3	Pendiente
8	79.382,89	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	2024/3	Pendiente

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Fh. de Consolidación: **12/04/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S899876**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2024	3		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/04/2024	No	11.666.252,59	0,00	11.666.252,59
	2024	3		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/04/2024	No	93.874,45	0,00	93.874,45
	2024	3		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/04/2024	No	9.865.313,90	0,00	9.865.313,90
	2024	3		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	12/04/2024	No	79.382,89	0,00	79.382,89

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **12/04/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S899876**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	2.170.482,38	0,00	0,00	2.170.482,38	12/04/2024	Pagado	Cuota Cancelada
1	1.584.145,64	2.357.795,01	0,00	3.941.940,65	16/05/2024	Pagado	Cuota Cancelada
2	1.775.352,02	2.166.588,63	0,00	3.941.940,65	16/06/2024	Pagado	Cuota Cancelada
3	1.989.637,00	1.952.303,65	0,00	3.941.940,65	16/07/2024	Pagado	Cuota Cancelada
4	2.229.786,19	1.712.154,46	0,00	3.941.940,65	16/08/2024	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	9.749.403,23	8.188.841,75	0,00	17.938.244,98			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**18/03/2024**
Número de Plan:	**S836998**

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:	18/03/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	15,27%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 18.244.687,03			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 18.244.687,03**			

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:	**744 v900 - RETENCIONES (SICORE)**
CUIT:	**30-71095271-6**
Impuesto:	**220 - PRESENTAC. DJ RET. Y/O PERCEP**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-02**
Nro. verificador:	64561
Cantidad de registros:	5

Fecha de Presentación:	2024-03-17 Hora: 14:49:54
Nro. de Transacción:	1002230265
Código de Control:	9V5Wdh
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27219202224

[064561F0744.6a7c03613d8c8e53b95592ebb65bdca6.b64]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[6a7c03613d8c8e53b95592ebb65bdca6]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

17443071095271600022002245

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Consultas

Pagos AFIP

Datos de la operación:

N° de operación	189987718
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 1.824.468,70
Observaciones	anticipo plan F931 02 2024
Usuarios preparador	gagliardi, myriam
Fecha preparación	18/03/2024 16:42:36 p. m.
Fecha imputación	18/03/2024
Estado	Ejecutada

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	Impuesto	
1236036278	18/03/2024	202403	$1.824.468,70	AFIP03/24	

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2024-03-18 16:42:49 p.m.	Autoriza

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **18/03/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S836998**

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	2		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/03/2024	9.752.666,03	0,00	9.752.666,03
2024	2		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	18/03/2024	297.846,42	0,00	297.846,42
2024	2		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/03/2024	7.951.340,64	0,00	7.951.340,64
2024	2		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	18/03/2024	242.833,94	0,00	242.833,94

AFIP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **18/03/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S836998**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	1.824.468,70	0,00	0,00	1.824.468,70	18/03/2024	Pagado	
Total Pagado:	1.824.468,70	0,00	0,00	1.824.468,70			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **18/03/2024**
Número de Plan: **S836998**

Detalle de Imputaciones de cuota

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
Pago a Cuenta	819.417,46	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
Pago a Cuenta	1.005.051,24	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
1	531.955,63	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
1	652.466,77	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
2	613.185,25	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
2	752.098,45	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
3	706.818,64	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
3	866.943,88	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
4	814.749,85	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
4	999.326,21	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
5	939.162,14	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
5	1.151.923,33	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
6	1.082.572,21	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
6	1.327.822,02	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
7	1.247.880,98	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
7	1.530.580,44	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
8	1.195.598,48	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
8	1.466.453,69	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/2	Pendiente
8	297.846,42	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	2024/2	Pendiente
8	242.833,94	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	2024/2	Pendiente

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **18/03/2024**
Número de Plan: **S836998**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	1.824.468,70	-	-	1.824.468,70	18/03/2024
1	1.184.422,40	2.507.367,34	-	3.691.789,74	16/04/2024
		2.507.367,34	187.912,10	3.879.701,84	26/04/2024
2	1.365.283,70	2.326.506,04	-	3.691.789,74	16/05/2024
		2.326.506,04	187.912,10	3.879.701,84	26/05/2024
3	1.573.762,52	2.118.027,22	-	3.691.789,74	16/06/2024
		2.118.027,22	187.912,10	3.879.701,84	26/06/2024
4	1.814.076,06	1.877.713,68	-	3.691.789,74	16/07/2024
		1.877.713,68	187.912,10	3.879.701,84	26/07/2024
5	2.091.085,47	1.600.704,27	-	3.691.789,74	16/08/2024
		1.600.704,27	187.912,10	3.879.701,84	26/08/2024
6	2.410.394,23	1.281.395,51	-	3.691.789,74	16/09/2024
		1.281.395,51	187.912,10	3.879.701,84	26/09/2024
7	2.778.461,42	913.328,32	-	3.691.789,74	16/10/2024
		913.328,32	187.912,10	3.879.701,84	26/10/2024
8	3.202.732,53	489.057,21	-	3.691.789,74	16/11/2024
		489.057,21	187.912,10	3.879.701,84	26/11/2024
Totales	18.244.687,03	13.114.099,59	0,00	31.358.786,62	1° Vencimiento
		13.114.099,59	1.503.296,80	32.862.083,42	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **18/03/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S836998**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	1.824.468,70	0,00	0,00	1.824.468,70	18/03/2024	Pagado	Cuota Cancelada
1	1.184.422,40	2.507.367,34	0,00	3.691.789,74	16/04/2024	Pagado	Cuota Cancelada
2	1.365.283,70	2.326.506,04	0,00	3.691.789,74	16/05/2024	Pagado	Cuota Cancelada
3	1.573.762,52	2.118.027,22	0,00	3.691.789,74	16/06/2024	Pagado	Cuota Cancelada
4	1.814.076,06	1.877.713,68	0,00	3.691.789,74	16/07/2024	Pagado	Cuota Cancelada
5	2.091.085,47	1.600.704,27	0,00	3.691.789,74	16/08/2024	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	9.853.098,85	10.430.318,55	0,00	20.283.417,40			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**07/02/2024**
Número de Plan:	**S740626**

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:	07/02/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	9	15,27%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 13.468.181,46			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 13.468.181,46**			

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:	**30-71095271-6**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-02**
Nro. verificador:	754333
Cantidad de registros:	30

NRO DE PRESENTACION: S740626

Fecha de Presentación:	2024-02-07 Hora: 17:22:11
Nro. de Transacción:	993127644
Código de Control:	Z#bqT0
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30710952716.fecha.20240207.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[68ba8749867e34a4ca4263179383860b]

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

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1215575529
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	CANCELACION DEL PAGO A CTA O CONTADO-MIS FACILIDADES
Descripción Reducida:	AFIP02/24
CUIT:	**30-71095271-6**
Concepto:	272 PAGO A CUENTA,CUOTA,TOTAL PLAN
Subconcepto:	272 PAGO A CUENTA,CUOTA,TOTAL PLAN
Período:	2024-02
ANTICIPO/CUOTA:	900
PRESENTACION:	27839794
Generado por el Usuario:	27219202224

REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES (79)	$1.346.818,15

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:	1845283590
Código de Control:	175973
Fecha de Pago:	2024-02-07 Hora: 17:07:54
IMPORTE PAGADO	**$1.346.818,15**

Pagos AFIP

Has sido el último firmante requerido para autorizar la operación.

Datos de la operación:

N° de operación	185820453
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 1.346.818,15
Observaciones	ANTICIPO PLAN F931 01 2024
Usuarios preparador	gagliardi, myriam
Fecha preparación	07/02/2024 16:54:23 p. m.
Fecha imputación	07/02/2024

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	Impuesto	
1215575529	07/02/2024	202402	$1.346.818,15	AFIP02/24	

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2024-02-07 16:54:59 p.m.	Autoriza

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **07/02/2024**
Número de Plan: **S740626**

Detalle de Imputaciones de cuota

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
Pago a Cuenta	730.259,68	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
Pago a Cuenta	616.558,47	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
1	400.262,10	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
1	474.075,50	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
2	461.382,12	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
2	546.466,83	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
3	629.912,32	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
3	531.835,17	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
4	726.099,93	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
4	613.046,40	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
5	836.975,40	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
5	706.658,58	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
6	964.781,53	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
6	814.565,35	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
7	938.949,48	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
7	1.112.103,67	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente
8	1.281.921,90	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
8	1.082.327,03	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2024/1	Pendiente

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **07/02/2024**
Número de Plan: **S740626**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	1.346.818,15	-	-	1.346.818,15	07/02/2024
1	874.337,60	1.850.932,18	-	2.725.269,78	16/03/2024
		1.850.932,18	138.716,23	2.863.986,01	26/03/2024
2	1.007.848,95	1.717.420,83	-	2.725.269,78	16/04/2024
		1.717.420,83	138.716,23	2.863.986,01	26/04/2024
3	1.161.747,49	1.563.522,29	-	2.725.269,78	16/05/2024
		1.563.522,29	138.716,23	2.863.986,01	26/05/2024
4	1.339.146,33	1.386.123,45	-	2.725.269,78	16/06/2024
		1.386.123,45	138.716,23	2.863.986,01	26/06/2024
5	1.543.633,98	1.181.635,80	-	2.725.269,78	16/07/2024
		1.181.635,80	138.716,23	2.863.986,01	26/07/2024
6	1.779.346,88	945.922,90	-	2.725.269,78	16/08/2024
		945.922,90	138.716,23	2.863.986,01	26/08/2024
7	2.051.053,15	674.216,63	-	2.725.269,78	16/09/2024
		674.216,63	138.716,23	2.863.986,01	26/09/2024
8	2.364.248,93	361.020,85	-	2.725.269,78	16/10/2024
		361.020,85	138.716,23	2.863.986,01	26/10/2024
Totales	13.468.181,46	9.680.794,93	0,00	23.148.976,39	1° Vencimiento
		9.680.794,93	1.109.729,84	24.258.706,23	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Fh. de Consolidación: **07/02/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S740626**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2024	1		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	14/02/2024	No	6.165.584,70	0,00	6.165.584,70
	2024	1		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	14/02/2024	No	7.302.596,76	0,00	7.302.596,76

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **07/02/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S740626**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	1.346.818,15	0,00	0,00	1.346.818,15	07/02/2024	Pagado	Cuota Cancelada
1	874.337,60	1.850.932,18	0,00	2.725.269,78	16/03/2024	Pagado	Cuota Cancelada
2	1.007.848,95	1.717.420,83	0,00	2.725.269,78	16/04/2024	Pagado	Cuota Cancelada
3	1.161.747,49	1.563.522,29	0,00	2.725.269,78	16/05/2024	Pagado	Cuota Cancelada
4	1.339.146,33	1.386.123,45	0,00	2.725.269,78	16/06/2024	Pagado	Cuota Cancelada
5	1.543.633,98	1.181.635,80	0,00	2.725.269,78	16/07/2024	Pagado	Cuota Cancelada
6	1.779.346,88	945.922,90	0,00	2.725.269,78	16/08/2024	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	9.052.879,38	8.645.557,45	0,00	17.698.436,83			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**12/01/2024**
Número de Plan:	**S669384**

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:	12/01/2024

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	$ 17.822.991,82			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 17.822.991,82**			

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:	**30-71095271-6**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-01**
Nro. verificador:	697001
Cantidad de registros:	30

NRO DE PRESENTACION: S669384

Fecha de Presentación:	2024-01-12 Hora: 13:42:30
Nro. de Transacción:	984551837
Código de Control:	W3RaiR
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30710952716.fecha.20240112.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[6ad2503592d65de00a4b2f1fd2af4276]

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

Pagos AFIP

Has sido el último firmante requerido para autorizar la operación.

Datos de la operación:

N° de operación	183331661
Tipo de operación	Pagos AFIP
Cuenta a debitar	Cuenta Corriente $ 78-9 394-9
Importe a debitar	$ 1.782.299,18
Observaciones	ANTICIPO PLAN
Usuarios preparador	gagliardi, myriam
Fecha preparación	12/01/2024 13:34:14 p. m.
Fecha imputación	12/01/2024

Número de VEP	Fecha de expiración	Período	Importe	Impuesto	
1203647800	12/01/2024	202401	$1.782.299,18	AFIP01/24	

Firmantes de la operación

Apellido	Nombre	Tipo Doc	Documento	Fecha y hora de firma	Acción
GAGLIARDI	myriam	DU	21920222	2024-01-12 13:34:43 p.m.	Autoriza

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **12/01/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S669384**

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2023	12		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/01/2024	7.927.715,67	0,00	7.927.715,67
2023	12		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/01/2024	9.895.276,15	0,00	9.895.276,15

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **12/01/2024**
Número de Plan: **S669384**

Detalle de Imputaciones de cuota

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
Pago a Cuenta	989.527,61	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
Pago a Cuenta	792.771,57	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
1	723.218,01	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
1	902.711,74	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
2	765.960,20	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
2	956.062,00	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
3	1.012.565,27	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
3	811.228,45	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
4	1.072.407,87	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
4	859.172,05	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
5	1.135.787,18	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
5	909.949,12	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
6	1.202.912,20	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
6	963.727,11	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
7	1.020.683,39	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
7	1.274.004,31	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente
8	1.349.297,97	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
8	1.081.005,77	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/12	Pendiente

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **12/01/2024**
Número de Plan: **S669384**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	1.782.299,18	-	-	1.782.299,18	12/01/2024
1	1.625.929,75	948.004,94	-	2.573.934,69	16/02/2024
		948.004,94	50.706,51	2.624.641,20	26/02/2024
2	1.722.022,20	851.912,49	-	2.573.934,69	16/03/2024
		851.912,49	50.706,51	2.624.641,20	26/03/2024
3	1.823.793,72	750.140,97	-	2.573.934,69	16/04/2024
		750.140,97	50.706,51	2.624.641,20	26/04/2024
4	1.931.579,92	642.354,77	-	2.573.934,69	16/05/2024
		642.354,77	50.706,51	2.624.641,20	26/05/2024
5	2.045.736,30	528.198,39	-	2.573.934,69	16/06/2024
		528.198,39	50.706,51	2.624.641,20	26/06/2024
6	2.166.639,31	407.295,38	-	2.573.934,69	16/07/2024
		407.295,38	50.706,51	2.624.641,20	26/07/2024
7	2.294.687,70	279.246,99	-	2.573.934,69	16/08/2024
		279.246,99	50.706,51	2.624.641,20	26/08/2024
8	2.430.303,74	143.630,95	-	2.573.934,69	16/09/2024
		143.630,95	50.706,51	2.624.641,20	26/09/2024
Totales	17.822.991,82	4.550.784,88	0,00	22.373.776,70	1° Vencimiento
		4.550.784,88	405.652,08	22.779.428,78	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **12/01/2024**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S669384**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	1.782.299,18	0,00	0,00	1.782.299,18	12/01/2024	Pagado	Cuota Cancelada
1	1.625.929,75	948.004,94	0,00	2.573.934,69	16/02/2024	Pagado	Cuota Cancelada
2	1.722.022,20	851.912,49	0,00	2.573.934,69	16/03/2024	Pagado	Cuota Cancelada
3	1.823.793,72	750.140,97	0,00	2.573.934,69	16/04/2024	Pagado	Cuota Cancelada
4	1.931.579,92	642.354,77	0,00	2.573.934,69	16/05/2024	Pagado	Cuota Cancelada
5	2.045.736,30	528.198,39	0,00	2.573.934,69	16/06/2024	Pagado	Cuota Cancelada
6	2.166.639,31	407.295,38	0,00	2.573.934,69	16/07/2024	Pagado	Cuota Cancelada
7	2.294.687,70	279.246,99	0,00	2.573.934,69	16/08/2024	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	15.392.688,08	4.407.153,93	0,00	19.799.842,01			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**11/12/2023**
Número de Plan:	**S558830**

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:	11/12/2023

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	$ 10.413.078,91			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 10.413.078,91**			

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:	**30-71095271-6**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2023-12**
Nro. verificador:	415890
Cantidad de registros:	30

NRO DE PRESENTACION: S558830

Fecha de Presentación:	2023-12-11 Hora: 16:38:34
Nro. de Transacción:	972456473
Código de Control:	pyfM5b
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30710952716.fecha.20231211.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[3cbabb24f276f6feb0bb4f3ebbaa44b1]

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

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1189341819
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	CANCELACION DEL PAGO A CTA O CONTADO-MIS FACILIDADES
Descripción Reducida:	AFIP12/23
CUIT:	**30-71095271-6**
Concepto:	272 PAGO A CUENTA,CUOTA,TOTAL PLAN
Subconcepto:	272 PAGO A CUENTA,CUOTA,TOTAL PLAN
Período:	2023-12
ANTICIPO/CUOTA:	900
PRESENTACION:	27561043
Generado por el Usuario:	27219202224

REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES (79)	$1.041.307,89

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:	1820437171
Código de Control:	298320
Fecha de Pago:	2023-12-11 Hora: 16:22:12
IMPORTE PAGADO	**$1.041.307,89**

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **11/12/2023**
Número de Plan: **S558830**

Detalle de Imputaciones de cuota

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
Pago a Cuenta	543.980,46	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
Pago a Cuenta	497.327,43	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
1	453.694,57	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
1	496.254,52	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
2	480.507,92	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
2	525.583,16	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
3	556.645,13	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
3	508.905,94	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
4	589.542,86	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
4	538.982,28	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
5	624.384,83	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
5	570.836,14	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
6	661.285,98	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
6	604.572,55	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
7	640.302,79	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
7	700.367,98	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente
8	741.759,70	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente

Cuota	Cancela($)	impuesto	concepto	subconcepto	período	detalle
8	678.144,67	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	2023/11	Pendiente

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **11/12/2023**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S558830**

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2023	11		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/12/2023	4.973.274,29	0,00	4.973.274,29
2023	11		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	12/12/2023	5.439.804,62	0,00	5.439.804,62

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710952716**
Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Fh. de Consolidación: **11/12/2023**
Número de Plan: **S558830**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	1.041.307,89	-	-	1.041.307,89	11/12/2023
1	949.949,09	553.871,67	-	1.503.820,76	16/01/2024
		553.871,67	29.625,27	1.533.446,03	26/01/2024
2	1.006.091,08	497.729,68	-	1.503.820,76	16/02/2024
		497.729,68	29.625,27	1.533.446,03	26/02/2024
3	1.065.551,07	438.269,69	-	1.503.820,76	16/03/2024
		438.269,69	29.625,27	1.533.446,03	26/03/2024
4	1.128.525,14	375.295,62	-	1.503.820,76	16/04/2024
		375.295,62	29.625,27	1.533.446,03	26/04/2024
5	1.195.220,97	308.599,79	-	1.503.820,76	16/05/2024
		308.599,79	29.625,27	1.533.446,03	26/05/2024
6	1.265.858,53	237.962,23	-	1.503.820,76	16/06/2024
		237.962,23	29.625,27	1.533.446,03	26/06/2024
7	1.340.670,77	163.149,99	-	1.503.820,76	16/07/2024
		163.149,99	29.625,27	1.533.446,03	26/07/2024
8	1.419.904,37	83.916,39	-	1.503.820,76	16/08/2024
		83.916,39	29.625,27	1.533.446,03	26/08/2024
Totales	10.413.078,91	2.658.795,06	0,00	13.071.873,97	1° Vencimiento
		2.658.795,06	237.002,16	13.308.876,13	2° Vencimiento

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-71095271-6**
Fh. de Consolidación: **11/12/2023**

Nombre y Apellido: **TRIP CO SA,**
Número de Plan: **S558830**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	1.041.307,89	0,00	0,00	1.041.307,89	11/12/2023	Pagado	Cuota Cancelada
1	949.949,09	553.871,67	0,00	1.503.820,76	16/01/2024	Pagado	Cuota Cancelada
2	1.006.091,08	497.729,68	0,00	1.503.820,76	16/02/2024	Pagado	Cuota Cancelada
3	1.065.551,07	438.269,69	0,00	1.503.820,76	16/03/2024	Pagado	Cuota Cancelada
4	1.128.525,14	375.295,62	0,00	1.503.820,76	16/04/2024	Pagado	Cuota Cancelada
5	1.195.220,97	308.599,79	0,00	1.503.820,76	16/05/2024	Pagado	Cuota Cancelada
6	1.265.858,53	237.962,23	0,00	1.503.820,76	16/06/2024	Pagado	Cuota Cancelada
7	1.340.670,77	163.149,99	0,00	1.503.820,76	16/07/2024	Pagado	Cuota Cancelada
8	1.419.904,37	83.916,39	0,00	1.503.820,76	16/08/2024	Pagado	Cuota Cancelada
Total Pagado:	10.413.078,91	2.658.795,06	0,00	13.071.873,97			