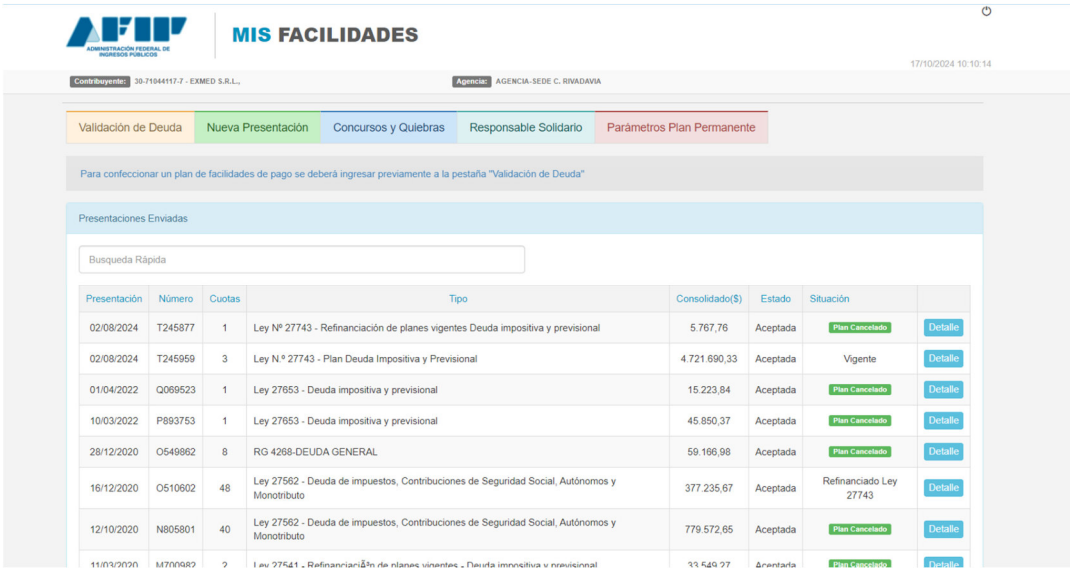

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS
MIS FACILIDADES
17/10/2024 10:10:14
Contribuyente: 30-71044117-7 - EXMED S.R.L.,
Agencia: AGENCIA-SEDE C. RIVADAVIA
Validación de Deuda
Nueva Presentación
Concursos y Quiebras
Responsable Solidario
Parámetros Plan Permanente
Para confeccionar un plan de facilidades de pago se deberá ingresar previamente a la pestaña "Validación de Deuda"
Presentaciones Enviadas
Busqueda Rápida
Presentación Número Cuotas Tipo Consolidado($) Estado Situación
02/08/2024 T245877 1 Ley Nº 27743 - Refinanciación de planes vigentes Deuda impositiva y previsional 5.767,76 Aceptada Plan Cancelado Detalle
02/08/2024 T245959 3 Ley N.º 27743 - Plan Deuda Impositiva y Previsional 4.721.690,33 Aceptada Vigente Detalle
01/04/2022 Q069523 1 Ley 27653 - Deuda impositiva y previsional 15.223,84 Aceptada Plan Cancelado Detalle
10/03/2022 P893753 1 Ley 27653 - Deuda impositiva y previsional 45.850,37 Aceptada Plan Cancelado Detalle
28/12/2020 O549862 8 RG 4268-DEUDA GENERAL 59.166,98 Aceptada Plan Cancelado Detalle
16/12/2020 O510602 48 Ley 27562 - Deuda de impuestos, Contribuciones de Seguridad Social, Autónomos y Monotributo 377.235,67 Aceptada Refinanciado Ley 27743 Detalle
12/10/2020 N805801 40 Ley 27562 - Deuda de impuestos, Contribuciones de Seguridad Social, Autónomos y Monotributo 779.572,65 Aceptada Plan Cancelado Detalle

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley N.º 27743 - Plan Deuda Impositiva y Previsional

Fecha:	**02/08/2024**
Número de Plan:	**T245959**

A - Datos del contribuyente	
Denominación o Razón Social:	EXMED S.R.L.,
C.U.I.T N°:	30-71044117-7
C.B.U. asignada para el débito de cuotas:	08300133-01002048040010

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	02/08/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 4.721.690,33	3	3,07%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 0,00			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 4.721.690,33**			

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.

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30710441177**
Fh. de Consolidación: **02/08/2024**

Nombre y Apellido: **EXMED S.R.L.,**
Número de Plan: **T245959**

Detalle	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	2022			0	Ganancias Sociedades	Declaración Jurada	Declaración Jurada	18/04/2023	No	638.225,03	0,00	638.225,03
	2022			0	Ganancias Sociedades	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	02/08/2024	No	789.346,08	552.542,26	236.803,82
	2023	10		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	24/11/2023	No	785.095,79	0,00	785.095,79
	2023	10		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	02/08/2024	No	636.919,43	445.843,60	191.075,83
	2024	1		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	22/02/2024	No	1.537.383,51	0,00	1.537.383,51
	2024	1		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	02/08/2024	No	879.972,70	615.980,89	263.991,81
	2024	2		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	21/03/2024	No	948.274,08	0,00	948.274,08
	2024	2		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	02/08/2024	No	402.801,54	281.961,08	120.840,46