AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **13/06/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T063848**

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	5		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/06/2024	24.006.300,82	0,00	24.006.300,82
2024	5		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	13/06/2024	153.880,39	0,00	153.880,39
2024	5		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	10/06/2024	11.915.006,97	0,00	11.915.006,97
2024	5		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	13/06/2024	76.375,19	0,00	76.375,19

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha:	**13/06/2024**
Número de Plan:	**T063848**

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

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	13/06/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	7	6,41%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 36.151.563,37			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 36.151.563,37**			

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.

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-06**
Nro. verificador:	621998
Cantidad de registros:	26
NRO DE PRESENTACION:	T063848
Fecha de Presentación:	2024-06-13 Hora: 15:51:42
Nro. de Transacción:	1021310316
Código de Control:	TGr5Uq
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240613.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[21451e5d708a40ac7cecbefeff7557ab]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS | MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **13/06/2024**

Número de Plan: **T063848**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	5.422.734,51	-	-	5.422.734,51	13/06/2024
1	4.360.103,52	1.969.717,93	-	6.329.821,45	16/07/2024
		1.969.717,93	135.247,18	6.465.068,63	26/07/2024
2	4.639.586,16	1.690.235,29	-	6.329.821,45	16/08/2024
		1.690.235,29	135.247,18	6.465.068,63	26/08/2024
3	4.936.983,63	1.392.837,82	-	6.329.821,45	16/09/2024
		1.392.837,82	135.247,18	6.465.068,63	26/09/2024
4	5.253.444,28	1.076.377,17	-	6.329.821,45	16/10/2024
		1.076.377,17	135.247,18	6.465.068,63	26/10/2024
5	5.590.190,06	739.631,39	-	6.329.821,45	16/11/2024
		739.631,39	135.247,18	6.465.068,63	26/11/2024
6	5.948.521,21	381.300,24	-	6.329.821,45	16/12/2024
		381.300,24	135.247,18	6.465.068,63	26/12/2024
Totales	36.151.563,37	7.250.099,84	0,00	43.401.663,21	1° Vencimiento
		7.250.099,84	811.483,08	44.213.146,29	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **13/06/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T063848**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	5.422.734,51	0,00	0,00	5.422.734,51	13/06/2024	Pago	Cuota Cancelada
1	4.360.103,52	1.969.717,93	0,00	6.329.821,45	16/07/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	4.639.586,16	1.690.235,29	0,00	6.329.821,45	16/08/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	4.936.983,63	1.392.837,82	0,00	6.329.821,45	16/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
4	5.253.444,28	1.076.377,17	0,00	6.329.821,45	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
5	5.590.190,06	739.631,39	0,00	6.329.821,45	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
6	5.948.521,21	381.300,24	0,00	6.329.821,45	16/12/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 36.151.563,37	$ 7.250.099,84	$ 0,00	$ 43.401.663,21			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **14/10/2020**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245638**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	O569218	2020	2		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/03/2020	No	1.607.394,86	1.607.394,86	0,00
		2020	2		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	318.735,68	318.735,68	0,00
	O569218	2020	3		0	Contribuciones Seg. Social	Dj Seg. Soc. Sipa Dto. 332	Declaración Jurada	16/06/2020	No	43.463,69	0,00	43.463,69
		2020	3		0	Contribuciones Seg. Social	Dj Seg. Soc. Sipa Dto. 332	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	4.718,42	1.415,53	3.302,89
	O569218	2020	3		0	Contribuciones Seg. Social	Dj Seg. Soc. No Sipa Dto. 332	Declaración Jurada	16/04/2020	No	689.524,10	645.803,96	43.720,14
		2020	3		0	Contribuciones Seg. Social	Dj Seg. Soc. No Sipa Dto. 332	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	102.398,68	102.398,68	0,00
		2020	3		0	Contribuciones Seg. Social	Dj Seg. Soc. No Sipa Dto. 332	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	6.932,27	2.079,68	4.852,59
	O569218	2020	4		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	18/05/2020	No	694.231,43	0,00	694.231,43

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
		2020	4		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	91.564,50	27.469,35	64.095,15
	O569218	2020	5		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/06/2020	No	676.018,23	0,00	676.018,23
		2020	5		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	77.331,98	23.199,59	54.132,39
	O569218	2020	6		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/07/2020	No	1.074.717,00	0,00	1.074.717,00
		2020	6		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	91.279,30	27.383,79	63.895,51

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **14/10/2020**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245638**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	O569218	2019	12		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	21/01/2020	No	2.704.849,23	2.704.849,23	0,00
		2019	12		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	692.152,89	692.152,89	0,00
	O569218	2019			0	Ganancias Sociedades	Declaración Jurada	Multa Automatica	26/05/2020	No	400,00	184,00	216,00
	O569218	2019			0	Bp-Acciones O Participaciones	Declaración Jurada	Multa Automatica	11/06/2020	No	400,00	184,00	216,00
	O569218	2020	1		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/02/2020	No	2.246.773,04	2.246.773,04	0,00
		2020	1		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	499.442,67	499.442,67	0,00
	O569218	2020	2		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/03/2020	No	2.788.481,22	2.788.481,22	0,00
		2020	2		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	519.475,46	519.475,46	0,00
	O569218	2020	3		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	21/04/2020	No	3.215.672,54	704.241,55	2.511.430,99
		2020	3		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	108.730,20	108.730,20	0,00

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
		2020	3		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	387.748,20	116.324,46	271.423,74
	O569218	2020	4		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	20/05/2020	No	2.510.446,15	0,00	2.510.446,15
		2020	4		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	326.927,03	98.078,11	228.848,92
	O569218	2020	5		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/06/2020	No	2.545.363,30	0,00	2.545.363,30
		2020	5		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	269.961,23	80.988,37	188.972,86
	O569218	2020	6		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	21/07/2020	No	2.252.430,30	0,00	2.252.430,30
		2020	6		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	174.728,53	52.418,56	122.309,97

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley Nº 27743 - Refinanciación de planes vigentes Deuda impositiva y previsional

Fecha:	**02/08/2024**
Número de Plan:	**T245638**

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

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	14/10/2020

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 10.631.658,23	3	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 2.722.429,02			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 13.354.087,25**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	511536
Cantidad de registros:	53

NRO DE PRESENTACION: T245638

Fecha de Presentación:	2024-08-02 Hora: 16:36:53
Nro. de Transacción:	1030957897
Código de Control:	H2S3J7
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240802.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[ae7481d6e5fe80d252a5f05a5d19a9ea]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **14/10/2020**

Número de Plan: **T245638**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	4.451.362,42	1.183.172,13	-	5.634.534,55	16/09/2024
		1.183.172,13	120.391,22	5.754.925,77	26/09/2024
2	4.451.362,42	394.390,71	-	4.845.753,13	16/10/2024
		394.390,71	103.537,60	4.949.290,73	26/10/2024
3	4.451.362,41	197.195,35	-	4.648.557,76	16/11/2024
		197.195,35	99.324,18	4.747.881,94	26/11/2024
Totales	13.354.087,25	1.774.758,19	0,00	15.128.845,44	1° Vencimiento
		1.774.758,19	323.253,00	15.452.098,44	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**
Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **14/10/2020**
Número de Plan: **T245638**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	4.451.362,42	1.183.172,13	0,00	5.634.534,55	16/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	4.451.362,42	440.684,88	0,00	4.892.047,30	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	4.451.362,41	220.342,44	0,00	4.671.704,85	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 13.354.087,25	$ 1.844.199,45	$ 0,00	$ 15.198.286,70			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **14/10/2020**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245687**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	O565721	2019	12		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Multa Automatica	09/01/2020	No	400,00	400,00	0,00
	O565721	2020	2		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/03/2020	No	1.543.092,34	1.543.092,34	0,00
		2020	2		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	305.984,92	305.984,92	0,00
	O565721	2020	3		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	16/04/2020	No	1.586.683,42	1.586.683,42	0,00
		2020	3		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	251.584,52	251.584,52	0,00
	O565721	2020	3		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Multa Automatica	16/04/2020	No	400,00	400,00	0,00
	O565721	2020	4		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	18/05/2020	No	1.596.046,11	1.596.046,11	0,00

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
		2020	4		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	210.507,84	210.507,84	0,00
	O565721	2020	5		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/06/2020	No	1.531.888,88	1.531.888,88	0,00
		2020	5		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	175.237,88	175.237,88	0,00
	O565721	2020	6		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/07/2020	No	2.466.099,20	1.528.372,99	937.726,21
		2020	6		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	129.809,81	129.809,81	0,00
		2020	6		0	Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	79.644,21	23.893,26	55.750,95

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **14/10/2020**
Número de Plan: **T245687**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	O565721	2020	2		0	Presentac. Dj Ret. Y/O Percep	Declaración Jurada	Multa Automatica	09/03/2020	No	400,00	352,00	48,00
	O565721	2020	4		0	Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/05/2020	No	429.496,22	429.496,22	0,00
		2020	4		0	Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	59.153,08	59.153,08	0,00
	O565721	2020	4		0	Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/05/2020	No	335.781,77	335.781,77	0,00
		2020	4		0	Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	46.246,10	46.246,10	0,00
	O565721	2020	5		0	Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/06/2020	No	438.395,69	438.395,69	0,00

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
		2020	5		0	Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	50.149,54	50.149,54	0,00
	O565721	2020	5		0	Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/06/2020	No	470.698,28	470.698,28	0,00
		2020	5		0	Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	53.844,75	53.844,75	0,00
	O565721	2020	6		0	Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/07/2020	No	408.470,68	275.422,06	133.048,62
		2020	6		0	Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	23.392,51	23.392,51	0,00
		2020	6		0	Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	11.300,26	3.390,08	7.910,18
	O565721	2020	6		0	Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/07/2020	No	369.549,64	246.369,13	123.180,51
		2020	6		0	Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	20.924,95	20.924,95	0,00

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
		2020	6		0	Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	14/10/2020	No	10.462,13	3.138,64	7.323,49

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley Nº 27743 - Refinanciación de planes vigentes Deuda impositiva y previsional

Fecha:	**02/08/2024**
Número de Plan:	**T245687**

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

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	14/10/2020

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 271.510,80	3	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 993.477,16			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 1.264.987,96**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	829936
Cantidad de registros:	61

NRO DE PRESENTACION: T245687

Fecha de Presentación:	2024-08-02 Hora: 16:40:49
Nro. de Transacción:	1030958740
Código de Control:	aD8tQo
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240802.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[9eec502b35597442d976a94ca4d2cceb]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **14/10/2020**

Número de Plan: **T245687**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	421.662,65	112.077,94	-	533.740,59	16/09/2024
		112.077,94	11.404,25	545.144,84	26/09/2024
2	421.662,65	37.359,31	-	459.021,96	16/10/2024
		37.359,31	9.807,77	468.829,73	26/10/2024
3	421.662,66	18.679,66	-	440.342,32	16/11/2024
		18.679,66	9.408,65	449.750,97	26/11/2024
Totales	1.264.987,96	168.116,91	0,00	1.433.104,87	1° Vencimiento
		168.116,91	30.620,67	1.463.725,54	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **14/10/2020**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245687**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	421.662,65	112.077,94	0,00	533.740,59	16/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	421.662,65	41.744,61	0,00	463.407,26	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	421.662,66	20.872,30	0,00	442.534,96	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 1.264.987,96	$ 174.694,85	$ 0,00	$ 1.439.682,81			

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **29/11/2023**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245718**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	S523049	2023	8		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	13/09/2023	No	3.689.409,16	3.689.409,16	0,00
		2023	8		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	552.378,34	552.378,34	0,00
	S523049	2023	9		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/10/2023	No	2.632.209,22	1.372.635,10	1.259.574,12
		2023	9		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	135.204,56	135.204,56	0,00
		2023	9		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	124.068,05	37.220,41	86.847,64
	S523049	2023	10		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/11/2023	No	2.860.007,02	0,00	2.860.007,02
		2023	10		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	112.684,28	33.805,28	78.879,00

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **29/11/2023**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245718**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	S523049	2023	8		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/09/2023	No	16.983.502,09	16.983.502,09	0,00
		2023	8		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	2.342.024,94	2.342.024,94	0,00
	S523049	2023	9		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/10/2023	No	19.670.322,83	11.807.686,32	7.862.636,51
		2023	9		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	930.445,68	930.445,68	0,00
		2023	9		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	619.575,76	185.872,73	433.703,03
	S523049	2023	10		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	22/11/2023	No	15.283.157,99	0,00	15.283.157,99
		2023	10		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	29/11/2023	No	210.754,75	63.226,42	147.528,33

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley Nº 27743 - Refinanciación de planes vigentes Deuda impositiva y previsional

Fecha:	**02/08/2024**
Número de Plan:	**T245718**

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

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	29/11/2023

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 23.727.025,86	3	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 4.285.307,78			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 28.012.333,64**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	289792
Cantidad de registros:	31

NRO DE PRESENTACION: T245718

Fecha de Presentación:	2024-08-02 Hora: 16:43:12
Nro. de Transacción:	1030959252
Código de Control:	wnpict
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240802.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[a88a7f172f1989b6ca6901be53f93876]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **29/11/2023**

Número de Plan: **T245718**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	9.337.444,55	2.481.892,76	-	11.819.337,31	16/09/2024
		2.481.892,76	252.539,84	12.071.877,15	26/09/2024
2	9.337.444,55	827.297,58	-	10.164.742,13	16/10/2024
		827.297,58	217.186,66	10.381.928,79	26/10/2024
3	9.337.444,54	413.648,79	-	9.751.093,33	16/11/2024
		413.648,79	208.348,36	9.959.441,69	26/11/2024
Totales	28.012.333,64	3.722.839,13	0,00	31.735.172,77	1° Vencimiento
		3.722.839,13	678.074,86	32.413.247,63	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**
Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **29/11/2023**
Número de Plan: **T245718**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	9.337.444,55	2.481.892,76	0,00	11.819.337,31	16/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	9.337.444,55	924.407,01	0,00	10.261.851,56	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	9.337.444,54	462.203,51	0,00	9.799.648,05	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 28.012.333,64	$ 3.868.503,28	$ 0,00	$ 31.880.836,92			

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **30/01/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245753**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	S718426	2023	11		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	11/12/2023	No	2.875.481,63	1.751.695,50	1.123.786,13
		2023	11		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	30/01/2024	No	169.091,17	169.091,17	0,00
		2023	11		0	Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	30/01/2024	No	108.479,08	32.543,72	75.935,36

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **30/01/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245753**

Detalle	Plan	Año	Mes	Ant./Cta	Establ.	Imp.	Cpto.	Subcpto.	Fecha Vto.	Deuda Complementaria	Monto Obligación($)	Total Pagos Imputados($)	Saldo a Cancelar($)
	S718426	2023	11		0	Iva	Declaración Jurada	Declaración Jurada	19/12/2023	No	20.268.854,67	12.169.983,35	8.098.871,32
		2023	11		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	30/01/2024	No	982.969,56	982.969,56	0,00
		2023	11		0	Iva	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	30/01/2024	No	654.145,84	196.243,75	457.902,09

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley Nº 27743 - Refinanciación de planes vigentes Deuda impositiva y previsional

Fecha:	**02/08/2024**
Número de Plan:	**T245753**

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

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	30/01/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 8.556.773,41	3	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 1.199.721,49			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 9.756.494,90**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	362596
Cantidad de registros:	19

NRO DE PRESENTACION: T245753

Fecha de Presentación:	2024-08-02 Hora: 16:45:30
Nro. de Transacción:	1030959752
Código de Control:	qqCsy#
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240802.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[62d3ea694fe46483f872aa767a96cb77]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **30/01/2024**

Número de Plan: **T245753**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	3.252.164,97	864.425,44	-	4.116.590,41	16/09/2024
		864.425,44	87.957,82	4.204.548,23	26/09/2024
2	3.252.164,97	288.141,81	-	3.540.306,78	16/10/2024
		288.141,81	75.644,55	3.615.951,33	26/10/2024
3	3.252.164,96	144.070,91	-	3.396.235,87	16/11/2024
		144.070,91	72.566,24	3.468.802,11	26/11/2024
Totales	9.756.494,90	1.296.638,16	0,00	11.053.133,06	1° Vencimiento
		1.296.638,16	236.168,61	11.289.301,67	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **30/01/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245753**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	3.252.164,97	864.425,44	0,00	4.116.590,41	16/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	3.252.164,97	321.964,33	0,00	3.574.129,30	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	3.252.164,96	160.982,16	0,00	3.413.147,12	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 9.756.494,90	$ 1.347.371,93	$ 0,00	$ 11.103.866,83			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley Nº 27743 - Refinanciación de planes vigentes Deuda impositiva y previsional

Fecha:	**02/08/2024**
Número de Plan:	**T245778**

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

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	04/09/2019

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 338.305,29	3	4,43%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 1.279.460,00			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 1.617.765,29**			

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-08**
Nro. verificador:	567855
Cantidad de registros:	29

NRO DE PRESENTACION: T245778

Fecha de Presentación:	2024-08-02 Hora: 16:47:38
Nro. de Transacción:	1030960625
Código de Control:	u2OMa5
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20240802.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[1ff38d43035e758a260f32ffebdd49e9]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **04/09/2019**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245778**

Detalle de Obligaciones Regularizadas - Obligaciones Impositivas

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2014			Ganancias Sociedades	Declaración Jurada	Multa	13/08/2014	400,00	186,48	213,52
2019	7		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2019	293.827,32	142.740,08	151.087,24
2019	7		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	5.851,39	5.851,39	0,00
2019	7		Sicore-Impto.A Las Ganancias	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	6.193,57	1.858,07	4.335,50
2019	7		Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2019	345.337,18	167.763,68	177.573,50
2019	7		Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	6.877,19	6.877,19	0,00
2019	7		Ret Art 79 Ley Gcias Inc A,Byc	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	7.279,33	2.183,80	5.095,53

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2019	7		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2019	1.130.434,30	549.161,20	581.273,10
2019	7		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	22.511,95	22.511,95	0,00
2019	7		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	23.828,32	7.148,50	16.679,82
2019	7		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/08/2019	1.288.394,52	625.898,00	662.496,52
2019	7		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	25.657,65	25.657,65	0,00

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2019	7		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	04/09/2019	27.157,94	8.147,38	19.010,56

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **04/09/2019**

Número de Plan: **T245778**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
1	539.255,10	143.334,01	-	682.589,11	16/09/2024
		143.334,01	14.584,66	697.173,77	26/09/2024
2	539.255,10	47.778,00	-	587.033,10	16/10/2024
		47.778,00	12.542,94	599.576,04	26/10/2024
3	539.255,09	23.889,00	-	563.144,09	16/11/2024
		23.889,00	12.032,52	575.176,61	26/11/2024
Totales	1.617.765,29	215.001,01	0,00	1.832.766,30	1° Vencimiento
		215.001,01	39.160,12	1.871.926,42	2° Vencimiento

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **04/09/2019**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **T245778**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	539.255,10	143.334,01	0,00	682.589,11	16/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	539.255,10	53.386,25	0,00	592.641,35	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	539.255,09	26.693,13	0,00	565.948,22	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 1.617.765,29	$ 223.413,39	$ 0,00	$ 1.841.178,68			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

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

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

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

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

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

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

NRO DE PRESENTACION: T552563

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

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

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[ecefe69b78c2ba1e4180e7217e61fff2]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

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

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

Detalle de Obligaciones Regularizadas - Obligaciones Impositivas

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

Obligaciones Previsionales

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

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

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

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Número de Plan: **T552563**

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

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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

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

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	59.240.373,47	0,00	0,00	59.240.373,47	12/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
1	47.631.718,01	21.518.078,32	0,00	69.149.796,33	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	50.684.911,12	18.464.885,21	0,00	69.149.796,33	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	53.933.813,93	15.215.982,40	0,00	69.149.796,33	16/12/2024	Pago	Cuota Cancelada
4	57.390.971,41	11.758.824,92	0,00	69.149.796,33	16/01/2025	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 268.881.787,94	$ 66.957.770,85	$ 0,00	$ 335.839.558,79			

ADMINISTRACION FEDERAL

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

Ley N.º 27743 - Plan Deuda Impositiva y Previsional

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

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

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

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

Declaro que los datos de este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente a través de la transacción habilitada a tal fin por esta Administración Federal, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

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

NRO DE PRESENTACION: T552566

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

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

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[88ee939ed2911444646ff6b7021f7036]

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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

MIS FACILIDADES

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

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

Detalle de Obligaciones Regularizadas - Obligaciones Impositivas

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

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

Obligaciones Previsionales

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

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

MIS FACILIDADES

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **12/09/2024**

Número de Plan: **T552566**

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

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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

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

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	94.642.921,72	0,00	0,00	94.642.921,72	12/09/2024	Pago	Cuota Cancelada
1	35.491.095,65	15.731.546,44	0,00	51.222.642,09	16/10/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	35.491.095,65	12.297.664,64	0,00	47.788.760,29	16/11/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	35.491.095,65	10.540.855,41	0,00	46.031.951,06	16/12/2024	Pago	Cuota Cancelada
4	35.491.095,65	7.275.674,61	0,00	42.766.770,26	16/01/2025	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 236.607.304,32	$ 45.845.741,10	$ 0,00	$ 282.453.045,42			

ARCA

CUIT: **30-62061043-3**
Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Fh. de Consolidación: **20/12/2024**
Número de Plan: **U033359**

Obligaciones Previsionales

Año	mes	ant/cta	impuesto	concepto	subconcepto	fh. Vto.	monto obligación($)	total pagos($)	saldo($)
2024	11		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/12/2024	33.673.897,03	0,00	33.673.897,03
2024	11		Empleador-Aportes Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	20/12/2024	922.328,04	0,00	922.328,04
2024	11		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Declaración Jurada	09/12/2024	15.221.565,84	0,00	15.221.565,84
2024	11		Contribuciones Seg. Social	Declaración Jurada	Intereses Resarcitorios	20/12/2024	416.918,69	0,00	416.918,69

ARCA

F. 1003

DDJJ

MIS FACILIDADES

RG 5321 - Plan Deuda General

Fecha: **20/12/2024**
Número de Plan: **U033359**

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

B - Datos del plan	
Fecha de Consolidación:	20/12/2024

Deuda Correspondiente a	**Monto a fecha de consolidación**	**Cuotas**	**Interes Financiero**	
			Tasa	Bonificación
Impositiva	$ 0,00	7	7,47%	0,00%
Recursos de la seguridad social	$ 50.234.709,60			
Regímenes Aduaneros	$ 0,00			
Total del Plan	**$ 50.234.709,60**			

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:	ARCA
Formulario:	**1003 v170 - MIS FACILIDADES - PRESENTACION DEL PLAN**
CUIT:	**30-62061043-3**
Impuesto:	**79 - REG.FAC.PAGO-MIS FACILIDADES**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-12**
Nro. verificador:	981028
Cantidad de registros:	26

NRO DE PRESENTACION: U033359

Fecha de Presentación:	2024-12-20 Hora: 14:30:29
Nro. de Transacción:	1062284064
Código de Control:	p9ARqM
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)

[F1003.cuit.30620610433.fecha.20241220.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[5b38b136b46e8e83c1037163fcdbc40e]

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

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**

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

Fh. de Consolidación: **20/12/2024**

Número de Plan: **U033359**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Vencimiento
Pago a Cuenta	7.535.206,44	-	-	7.535.206,44	20/12/2024
1	5.898.908,18	3.189.652,89	-	9.088.561,07	16/01/2025
		3.189.652,89	226.305,17	9.314.866,24	26/01/2025
2	6.339.556,63	2.749.004,44	-	9.088.561,07	16/02/2025
		2.749.004,44	226.305,17	9.314.866,24	26/02/2025
3	6.813.121,51	2.275.439,56	-	9.088.561,07	16/03/2025
		2.275.439,56	226.305,17	9.314.866,24	26/03/2025
4	7.322.061,68	1.766.499,39	-	9.088.561,07	16/04/2025
		1.766.499,39	226.305,17	9.314.866,24	26/04/2025
5	7.869.019,69	1.219.541,38	-	9.088.561,07	16/05/2025
		1.219.541,38	226.305,17	9.314.866,24	26/05/2025
6	8.456.835,47	631.725,60	-	9.088.561,07	16/06/2025
		631.725,60	226.305,17	9.314.866,24	26/06/2025
Totales	50.234.709,60	11.831.863,26	0,00	62.066.572,86	1° Vencimiento
		11.831.863,26	1.357.831,02	63.424.403,88	2° Vencimiento

ARCA

CUIT: **30-62061043-3**
Fh. de Consolidación: **20/12/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **U033359**

Detalle de Pagos

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	7.535.206,44	0,00	0,00	7.535.206,44	20/12/2024	Pagado	
Total Pagado:	7.535.206,44	0,00	0,00	7.535.206,44			

ARCA | AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

CUIT: **30620610433**
Fh. de Consolidación: **20/12/2024**

Nombre y Apellido: **EMERGENCIAS CLINICAS S.R.L. O EMEC S.R.L.,**
Número de Plan: **U033359**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
Pago a Cuenta	7.535.206,44	0,00	0,00	7.535.206,44	20/12/2024	Pago	Cuota Cancelada
1	5.898.908,18	3.189.652,89	0,00	9.088.561,07	16/01/2025	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 13.434.114,62	$ 3.189.652,89	$ 0,00	$ 16.623.767,51			