

DECLARACION JURADA: DATOS DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL:

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:

N° DE C.U.I.T.:

N° DE INGRESOS BRUTOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CODIGO POSTAL:

PROVINCIA:

TELEFONO:

FAX:

CONDICIÓN FRENTE A LOS IMPUESTOS

NACIONALES

- IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.)

¿Cuál es su situación ante el I.V.A.?

ENVIAR CONSTANCIA

RESPONSABLES INSCRIPTO
RESPONSABLE NO INSCRIPTO
CONSUMIDOR FINAL
MONOTRIBUTO
EXENTO
SUJETO NO CATEGORIZADO

- REGIMEN DE RETENCION I.V.A. – R.G. N° 18

¿Ud. Es agente de retención del I.V.A. por régimen Resolución n° 18?

ENVIAR CONSTANCIA

SI
NO

¿Posee algún régimen de promoción?

SI
NO

¿CUÁL?

ENVIAR CONSTANCIA

- ¿POSEE ALGÚN CERTIFICADO O N° DE BOLETIN OFICIAL DE EXCLUSION DE LA RETENCIÓN DE I.V.A.?

SI
NO

PORCENTAJE:

ENVIAR CONSTANCIA

- IMPUESTOS A LAS GANANCIAS

¿Cuál es su situación ante el impuesto a las ganancias?

INSCRIPTO

ENVIAR CONSTANCIA

NO INSCRIPTO

EXENTO

¿POR QUE?

ENVIAR CONSTANCIA

- AGENTE DE RETENCION DEL IMPUESTO A LAS GANANCIAS – R.G. N° 830/00

¿Practica la autoretención del impuesto a las ganancias – R.G. N° 2793?

SI

ENVIAR CONSTANCIA

NO

¿Debe practicarse algún porcentaje de no retención?

SI

¿CUÁL?

ENVIAR CONSTANCIA

NO

PROVINCIALES

- IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS

C.M. 01

ENVIAR FORM. DE INSCRIPCION

Contribuyente Local Convenio Multilateral

Decreto 3848/93 (Retención I.B. para Santa Fe) ¿Corresponde? SI NO

Exclusión total

ADJUNTAR COPIA DE EXCLUSION
TOTAL

Exclusión parcial

Porcentaje de Reducción.....

Lugar y Fecha:

Firma:

Aclaración y sello: