

Solicitud de Transferencia al Exterior – Servicios - Otros

Sres. Banco de Comercio S.A.

Solicitamos a Uds. proceder a la siguiente transferencia:

Lugar:

Fecha:

Elija la cuenta de pago de la Transferencia (incluidas las comisiones, gastos e impuestos que correspondan):

Marcar una, y sólo una opción (campo obligatorio).

Debiten de Mi / Nuestra Cuenta en Pesos N°

Mi / Nuestra Cuenta en Dólares N°

Moneda:

Monto:

Ordenante:

CUIT:

Domicilio:

Teléfono:

Gastos en el exterior a cargo de:

Beneficiario (BEN)

Ordenante (OUR)

Email:

Beneficiario:

Sujeto Vinculado:

Si

No

Domicilio:

Localidad:

País:

Banco de destino de los fondos:

Localidad:

País:

Cuenta del Beneficiario* N°:

SWIFT:

* Países de Europa y otros requieren IBAN.

Completar en Caso de Conocer los Sigüientes Datos:

Banco Intermediario:

SWIFT:

→ **REFERENCIA DE PAGO PARA EL BENEFICIARIO:**

Detalle de Aperturas por Concepto

N° de apertura	Importe	Moneda	Código y Detalle de Concepto
1			
2			
3			
4			

• **A los efectos de justificar el propósito económico de la operación, adjunto/amos copias de:**

Facturas Otros (detallar):

La documentación se encuentra en nuestro poder, a disposición del Banco de Comercio S.A. cuando la requiera.

Declaramos bajo juramento:

- Conocer y dar cumplimiento enteramente la normativa cambiaria vigente, y haber dado cumplimiento en caso de corresponder con lo previsto en las Comunicaciones A6401 del BCRA, sus modificatorias y complementarias.
- Que tengo/emos pleno conocimiento de los términos y normas previstos en el Régimen Penal Cambiario, los datos arriba consignados y / o en la solicitud de transferencia presentada son verdaderos y legítimos, completos y exactos, liberando a la Entidad de cualquier responsabilidad por omisión y / o inexactitud y / o falsedad de los mismos.
Toda la documentación que adjunto/amos a la presente y / o la adjuntada en la solicitud es veraz, legítima, cierta y en su caso copia fiel de sus respectivos originales.
- Que de acuerdo a la Ley 25246 informo/amos que el origen de los fondos de la operación que realizo/amos con BANCO DE COMERCIO S.A. provienen de las actividades declaradas y no poseen un origen ilícito.
- Aceptamos el tipo de cambio y/o pase aplicado por Uds. Como así también los cargos y comisiones del Banco de Comercio S.A. para esta operación.

Esta transferencia se efectúa sin responsabilidad para Banco de Comercio S.A. por demoras en el pago, errores u otras causas que se originen fuera de su control, siendo a cargo del solicitante los gastos ocasionados por consultas y/o aclaraciones que hubiera que hacer sobre los datos consignados en la misma, En caso de solicitarse la anulación de esta operación, la Entidad abonará en mi/nuestra cuenta, pesos el equivalente a la moneda extranjera, al tipo de cambio comprador que rija el día en que se efectúe la devolución, de acuerdo a las disposiciones en vigencia en ese momento y una sola vez obtenida la conformidad de anulación del Corresponsal interviniente y el crédito en cuenta de fondos los fondos en su corresponsal.

FIRMA

ACLARACIÓN

VERIFICÓ POR EL BANCO

IMPUESTOS

IMPUESTO A LAS GANANCIAS

En carácter de DDJJ y en términos de la RG 733/99 manifestamos que las sumas a transferirse encuentran:

No sujetas a retención del impuesto a las ganancias, por tratarse de _____
en virtud de lo establecido por _____
(indicar norma legal)

Sujetas a la retención del impuesto a las ganancias prevista en el Título V. de la Ley 20.628, por lo cual solicitamos:

Retener del importe a transferir el _____ % por tal concepto.

Base imponible:

Dado que tomamos a nuestro cargo el impuesto, solicitamos debitar de nuestra cuenta el _____ %.

Base imponible:

Sujetas al Convenio para evitar la Doble Imposición Internacional celebrado con _____, aprobado por Ley _____, por lo que:

Retener del importe a transferir el _____ % por tal concepto.

Base imponible: .

Dado que tomamos a nuestro cargo el impuesto, solicitamos debitar en nuestra cuenta el _____ %.

Base imponible:

La alícuota surge del acrecentamiento de la prevista en el art. _____, del mencionado cuerpo legal.

Informamos que el monto a transferir se encuentra exento en virtud de lo establecido en el art. _____ del mencionado cuerpo legal. No deberán cobrar el IMPUESTO A LAS GANANCIAS asumiendo el/los firmantes la responsabilidad en caso se cualquier eventual impugnación y/o reclamos que pudieran efectuar las autoridades fiscales.

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

En carácter de DDJJ y en términos de la RG 549/99 y 585/99: manifestamos que:

Condición frente al IVA (datos del ordenante) Responsable Inscripto: SI No

El concepto declarado está exento y/o no se haya alcanzado por el IVA conforme lo indica (citar texto legal / Ley / Decreto o Norma técnica) _____

No deberán cobrar el IVA asumiendo el/los firmantes la responsabilidad en caso de cualquier eventual impugnación y/o reclamos que pudieran efectuar las autoridades fiscales.

Base Imponible: _____ Incluye acrecentamiento de IG Alícuota aplicable: _____ %

DDJJ RESOLUCIÓN GENERAL AFIP 3726 (de integración obligatoria (AFIP)) para los siguientes códigos de concepto: **(I)** Servicios S01, S02, S03, S04, S07, S08, S11, S12, S13, S14, S15, S16, S17, S18, S19, S20, S21, S22, S23, S24; **(II)** Ingreso Primario y Secundario I01, I03, I04, I05, I06, I08; **(III)** Financiera A05, P02, P03, P05, P10, P11). Otros datos del Beneficiario en el Exterior

BENEFICIARIO EN EL EXTERIOR PERSONA JURÍDICA

Tipo de entidad:

Fecha constitución: _____ Lugar de constitución: _____

Número de identificación tributaria en el país de residencia (NIF): _____

Residencia fiscal tributaria: _____

Clave de identificación (CDI) de corresponder: _____

BENEFICIARIO EN EL EXTERIOR PERSONA FÍSICA

Doc. de Identidad o Pasaporte: _____ Nacionalidad Actual: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Número de identificación tributaria en el país de residencia (NIF): _____

Residencia fiscal tributaria: _____

Clave de identificación (CDI) de corresponder: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO QUE ACTUÓ EN LA REPÚBLICA ARGENTINA (EN CASO DE CORRESPONDER)

Nombres y Apellido: _____

Clave Única de Identificación Tributaria (C.U.I.T.): _____

FIRMA

ACLARACIÓN

VERIFICÓ POR EL BANCO