A.R.Ci.B.A OSIRIS



Agentes de Recaudación de Ingresos Brutos Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires Dirección General de Rentas de la Ciudad de Buenos Aires

Certificado de Retención

Certificado Nº:	Fech	na de Impresión:
Fecha de retención:	Página:	
DATOS DEL AGENTE DE RETENCIÓN		
Número de Agente de Retención:		
CUIT de Agente de Retención:		
Tipo de Agente de Retención:		
•		
DATOS DEL CONTRIBUYENTE SUJETO A RE	ETENCIÓN	
Apellido y Nombre		
o Razón Social		
C.U.I.T.	Número de Inscripción	
Situación frente IB:		
Provincia		
Domicilio		
DATOS DE LA RETENCIÓN		
Descripción del régimen:		
	Fecha de Retención	
Comprobante que origina la Retención:		Número:
Monto del comprobante que origina la Retención:	Fecha Comprobante:	
Monto sujeto a Retención/Percepción:	Otros conceptos	Monto Retención
Alícuota	Importe IVA	
Allouota	Importo 1771	
	Firma Autorizada	a:
Lugar y Fecha		