|  | | **SI.CO.RE - Sistema de Control de Retenciones** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | Certificado nro. : | |  |
|  | | | | Fecha : | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| A.- Datos del agente de retencion | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Apellido y nombre : | |  | | | |
|  | C.U.I.T. Nro. : | |  | | | |
|  | Domicilio : | |  | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| B.- Datos del sujeto retenido | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Apellido y nombre : | |  | | | |
|  | C.U.I.T. Nro. : | |  | | | |
|  | Domicilio : | |  | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| C.- Datos de la retencion practicada | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Impuesto : | | | | IMPUESTO A LAS GANANCIAS | |
|  | Regimen : | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  | Comprobante que origina la retencion : | | | |  | |
|  | Monto del Comprobante que origina la retención: | | | |  | |
|  | Monto de la retencion : | | | |  | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Firma del agente de retencion | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Aclaración : | | | | | | |
| Cargo : | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| Declaro que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando la aplicación (software) entregada y aprobada por el AFIP sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. |