



ETOILE HOTEL
RECOLETA - BUENOS AIRES

DATOS DE PROVEEDORES

Razón Social

Calle Nro Piso Of.

Localidad CPA

Telefono Fax

DATOS IMPOSITIVOS N° CUIT N° de Insc. de II.BB.

CONDICIÓN DE CONTRIBUYENTE ANTE EL IVA

Responsable Inscripto
 Sujeto no Categorizado
 No Responsable
 Sujeto Exento (a)
 Consumidor Final
 Monotributo Categoría:
 Proveedor del Exterior
 Pequeño Contribuyente Eventual
 Otros (Indicar)

Sujeto Pasible de Retención
 % de exclusión retención %
 Certificado de Exclusión de Retención

Fecha DESDE dd/mm/aaaa

Fecha HASTA dd/mm/aaaa

(a) Enviar certificados exención
(b) Enviar constancia de inscripción

(c) Enviar certificado de exclusión

CONDICIÓN CONTRIBUYENTE ANTE I.I.B.B.

Convenio Multilateral (a)
 Contribuyente Local (b)
 Exento s/ Certificado (c)
 Exento de Pleno Derecho
 No inscripto

Sujeto Pasible de Retención
 % de exclusión de Retención
 Certificado de Exclusión de Retención (d)

Fecha DESDE dd/mm/aaaa

Fecha HASTA dd/mm/aaaa

(a) Enviar Formulario CM-01-CM-02-CM-05
(b) Indicar Provincia:

(c) Enviar certificado de cada provincia

(d) Enviar certificado de exclusión

CONDICIÓN ANTE EL IMP. A LAS GANANCIAS

Responsable Inscripto
 Responsable no Inscripto
 Monotributo
 Exento (a)
 Otros (Indicar)

Sujeto Pasible de Retención
 % de exclusión de Retención
 Certificado de Exclusión de Retención (b)

(b) Enviar certificado de exclusión

Fecha DESDE dd/mm/aaaa

Fecha HASTA dd/mm/aaaa

(a) Enviar certificado de exención

Descripción de Los conceptos sujetos a retención Impuesto a las Ganancias RG AFIP 830.

Enajenación de Bines Muebles y Bienes de Cambio
 Locaciones de Obra y/o Servicios
 Comisiones u otras retribuciones de la actividad de comisionista
 Profesionales Liberales, Oficios, Gestores y Despachante de Aduana
 Operaciones de Transporte de Carga Nacional e Internacional.
 Alquileres de Bienes Muebles o Inmuebles
 Regalías
 Cesión de Derechos
 Obligaciones de No Hacer
 Otros (Indicar)

Los inscriptos que facturen honorarios y/o servicios, y esten comprendidos (tercera categoría) en el art. 49 incisos a), b) y c) de la Ley de Impuesto a las Ganancias deberán presentar una nota manifestando dicha descripción, debidamente firmada.

SUSS

Empleador
 Empleador c/ Cert. de Exclusión (a)
 Monotributo
 Régimen especial (actividad)

Sujeto Pasible de Retención
 % de Exclusión de Retención
 Certificado de Exclusión de Retención

(*)Indicar actividad:

Fecha DESDE dd/mm/aaaa

Fecha HASTA dd/mm/aaaa

(a) Enviar certificados de exclusión / exención de retención

CONTACTO AREA de IMPUESTOS

Nombre y Apellido

Email Telefono

CONTACTO GENERAL

Nombre y Apellido

Email Telefono

La información declarada y/o acompañada al presente formulario revestirá el carácter de declaración jurada y deberá ser firmada en todas sus hojas por un apoderado ó responsable de la empresa.