



Comprobante de Percepción

Régimen Especial de Recaudación - Resolución General N° 14/18

1. Agente de percepción

Número de CUIT: _____
Apellido y Nombre o Razón Social: _____
Domicilio: Calle: _____ N° _____ Piso: _____ Dto.: _____
CP: _____ Localidad: _____
Teléfono: _____ e-mail: _____

2. Ubicación del área comercial

Calle principal / Ruta: _____ Número _____
entre _____ y _____
Localidad: _____ Partido: _____

3. Datos del contribuyente sujeto a percepción

Número de CUIT: _____
Apellido y Nombre o Razón Social: _____
Domicilio: Calle: _____ N° _____ Piso: _____ Dto.: _____
CP: _____ Localidad: _____
Teléfono: _____ e-mail: _____

4. Datos de la operación

Fecha de la percepción: / / Mes Monto percibido

5. Observaciones

6. Identificación de lugar, fechas, firmas y sellos

Lugar y fecha

Firma y sello aclaratorio