



PROVEEDORES

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR

Estimado proveedor, tenga a bien completar la siguiente información:

Apellido y Nombre o Razón social (1): _____

Domicilio fiscal: _____

Clave única de identificación tributaria (2): _____

Condición con el impuesto al Valor Agregado (2): _____

Agradecemos completar la información requerida (*tachar lo que NO corresponda*):

Se encuentra obligado a actuar en el Régimen de Retención del IVA, según lo dispone la RG 18/97(2) SI NO

Se encuentra obligado a actuar en el Régimen de Percepción del IVA, según lo dispone el art. 1° de la RG 3337 (DGI) (2) SI NO

Posee exclusión o reducción en los Regímenes de Retención o Percepción de IVA conforme a la RG 17/97 (2) SI NO

Condición en el Impuesto a las ganancias (2): _____

Posee exclusión o reducción en los Regímenes de Retención de Ganancias conforme a la RG 830/00 (2) SI NO

Sujeto alcanzado por el Impuesto sobre los Ingresos Brutos SI NO Tipo de Contribuyente Local CM

Pcia. en la cual esta inscripto como contribuyente local (2) N° _____

Inscripto en Convenio Multilateral (2) N° _____ SI NO

Provincias en las que se encuentra inscripto:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____

6) _____
7) _____
8) _____
9) _____
10) _____

Posee exención en el Impuesto sobre Ingresos Brutos en las provincias de Santa Fe, Buenos Aires, Córdoba, Capital Federal y/o Jujuy (2).

Nuevo Central Argentino S.A. es agente de retención en los siguientes regímenes:

- Impuesto a las ganancias RG 830/00
- Impuesto al valor agregado RG 18/97
- Impuesto sobre los ingresos brutos en la provincia de Santa Fe RG 15/97
- Impuesto sobre los ingresos brutos en la provincia de Buenos Aires DNB 01/02
- Impuesto sobre los ingresos brutos en la provincia de Córdoba Dto. 290/85
- Impuesto sobre los ingresos brutos en Capital Federal RG 553/00
- Impuesto sobre los ingresos brutos en la provincia de Jujuy RG 959/00
- Sistema de seguridad social empresas de construcción RG 4052
- Sistema de seguridad social empresas de personal eventual RG 3983
- Sistemas de seguridad social empresas de servicio de limpieza RG 1556
- Sistemas de seguridad social empresas de seguridad RG 1769
- Sistemas de seguridad social general RG 1784

Agradeceremos acreditar debidamente su situación impositiva para evitar retenciones im procedentes, en su defecto, nos veremos obligados a practicar la retención más gravosa.

Firma, aclaración y carácter invocado	Revisó	Autorizó

NOTA

(1) ACOMPAÑAR FOTOCOPIA D.N.I. O CONTRATO SOCIAL DEBIDAMENTE FIRMADOS

(2) (2) ACOMPAÑAR CONSTANCIAS QUE ACREDITEN LAS CONDICIONES CITADAS DEBIDAMENTE FIRMADAS

TODA LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA DEBERÁ SER REMITIDA EN ORIGINAL A AV. ALBERDI 50 (S2013EPN) – ROSARIO SANTA FE A NOMBRE DE ADMINISTRACIÓN