CONTRIBUYENTE:			
C.U.I.T :		**Nº INSC. ISIB**	

F. 20/001	**ANEXO C**

	D E T A L L E D E R E T E N C I O N E S								**TOTAL RETENCIONES**
Razón Social								**Otros**	
C.U.I.T									
MES/AÑO									
TOTAL	**0,00**								

Razón Social y CUIT: Indicar en las columnas los datos correspondientes a cada Agente de Retención

El **TOTAL RETENCIONES** debe coincidir con los importes indicados en Anexo B; Columna H

	D E T A L L E D E P E R C E P C I O N E S								**TOTAL PERCEPCIONES**
Razón Social								**Otros**	
C.U.I.T									
MES									
TOTAL									

Razón Social y CUIT: Indicar en las columnas los datos correspondientes a cada Agente de Percepción

El **TOTAL PERCEPCIONES** debe coincidir con los importes indicados en Anexo B; Columna I

Firma Contribuyente _____

Aclaracion

Firma Profesional Interviniente _____

Aclaracion / Sello Profesional