



OBRA SOCIAL DEL PETROLEO Y GAS PRIVADOS

Formulario de Actualización de datos de Prestadores

A

Razón social:			
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono:			
Fax:		Código postal:	
Persona de contacto:			
Correo electrónico:			

Datos de cuenta para la transferencia bancaria via interbanking

Banco:	
Sucursal:	
Cuenta N°:	
CBU:	
Titular de la cuenta:	

B

CUIT:	
-------	--

Adjuntar constancia AFIP

Responsabilidad frente al IVA (según constancia AFIP)

Responsable inscripto	
IVA exento	
Responsable monotributo	
Sujeto no categorizado	
Otros regímenes especiales	

C

Número de inscripción en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos

Adjuntar constancia de Inscripción Rentas y/o CM01, según corresponda

Inscripto

Completar número

Ingresos brutos Local	
Convenio multilateral	
SICOM	

Adjuntar CM05 último periodo anual vigente

Provincia	Actividad

exento		Indicar normativa que otorga exención (Nro, ley, art, inciso) y adjuntar copia
--------	--	---

En caso de existir certificado de exclusión debe adjuntar copia del certificado expedido por Rentas

Retenciones			
Con certificado de exclusión		% (indicar porcentaje)	Provincia: <input type="text"/>
Con certificado de exclusión		% (indicar porcentaje)	Provincia: <input type="text"/>
Con certificado de exclusión		% (indicar porcentaje)	Provincia: <input type="text"/>
Con certificado de exclusión		% (indicar porcentaje)	Provincia: <input type="text"/>

D

Regímenes de retención de GANANCIAS

En todos los casos deben presentar constancia emitida por la AFIP que acredite su situación

Completar "SI" o "NO" según corresponda SI/NO

¿Inscripto en el impuesto?	<input type="text"/>
¿Inscripto como Ganancias Personas Físicas?	<input type="text"/>

Practica autoretenención R.G. 830	No	Vigencia	<input type="text"/>
Posee constancia provisoria de no retención R.G. 830	No	Vigencia	<input type="text"/>
Posee reducción de retención ...%	100%	Vigencia	<input type="text"/>
Practica AJUSTE POR INFLACIÓN IMPOSITIVA:	No		<input type="text"/>

Adjuntar copia de exenciones pertinentes

Declaro que los datos consignados son correctos y completos siendo fiel expresión de la verdad.

NOTA IMPORTANTE: Las facturas deberán ser emitidas a nombre de OBRA SOCIAL DEL PETROLEO Y GAS PRIVADOS

Cuit 33-62818588-9

Aclaración de firma: _____

Carácter: _____

Firma

(Consignar la firma de puño y letra y sello si posee)