

**F. 910****S.I.J.P  
RETENCIONES Y  
PERCEPCIONES**

Sello fechador de recepción

Firma

Carácter

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL AGENTE DE RETENCION

CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

COD. ESTAB. MES-AÑO SECUENCIA

CODIGO ACTIVIDAD Nro. VERIFICADOR

DOMICILIO:

**REGIMENES DECLARADOS**

Código	Descripción	Código	Descripción

**MONTO DETERMINADO A INGRESAR**

CONCEPTO	A FAVOR CONTRIBUYENTE	A FAVOR AFIP
Total Retenciones/Percepciones		
Total Excedentes		
Saldo a Favor de Declar. Anteriores		
Monto Determinado		
Monto que se Ingresar		
Forma de pago		



Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente utilizando la aplicación (software) entregada y aprobada por la AFIP sin omitir ni falsificar dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.