

			C.U.I.T.	
			30-71107423-2	
RETENCIONES Y PERCEPCIONES F. 744 Declaración Jurada		Firma	Período	Orig./Rect.
			2024/02	0
			Cód.Actividad	Nro.Verific.
	Sello fechador de recepción	Carácter	749290	063669 095537
	Apellido y Nombre o Denominación			Versión
	CARE SRL			9.00.15

Imp.	Retenciones y Percepciones
------	-----------------------------------

Cód.	Totales del Período Neto de Compens.	Saldo a Favor Período Ant.	Ingresos a Cuenta	Imp. ingres. en Original o última Rectif.	Saldo Incluye operaciones (*)		Monto que se Ingresas
					A.F.I.P.	Contribuyente	
217	164.219,54	0,00	0,00		164.219,54	0,00	164.219,54

Total diferencia por NC	0,00	Exportador	NO	Agente Esporádico	NO
--------------------------------	------	-------------------	----	--------------------------	----

Operaciones del período anterior liquidadas en el período actual (*)
(valores incluidos en el saldo de la declaración jurada)

A favor del Responsable	A favor AFIP	Compensadas

Operaciones del período actual a ser liquidadas en el período siguiente

A favor del Responsable	A favor AFIP	Compensables

Compensación de Retenciones

Cantidad de Certificados de Retención habilitados para compensar	Monto total de los Certificados de Retención habilitados para compensar	Monto total que se compensa de los Certificados de Retención	Declaración Jurada de I.V.A. en que se aplica
0	0,00	0,00	



074430711074232202402063669
ac062344900b2b84a72a9012cde9571c

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 falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.