

			C.U.I.T.	
			30-71107423-2	
RETENCIONES Y PERCEPCIONES F. 744 Declaración Jurada	Firma		Período	Orig./Rect.
			2024/06	0
	Sello fechador de recepción		Cód.Actividad	Nro.Verific.
			749290	023179 125530
Apellido y Nombre o Denominación			Versión	
CARE SRL			9.00.16	

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 Ingresa
					A.F.I.P.	Contribuyente	
217	230.392,28	0,00	0,00		230.392,28	0,00	230.392,28

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	



074430711074232202406023179
c89a3a79256e4ca135eb2458006262b7

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.