|  |
| --- |
| SOLICITUD DE LIQUIDACION |
| Sucursal: |       | Lugar:  |  | Fecha: |       /       /       |
| Solicitamos a Uds. procedan a realizar la siguiente liquidación de acuerdo con las instrucciones que detallamos: |
| DATOS DEL SOLICITANTE |
| Nombre y Apellido o Razón Social: |       |
| Calle: |       | Número: |       | Piso:  |       | Depto: |       |
| Código Postal: |       | Localidad: |        | Provincia: |       |
| Teléfono: | (      )       | CUIT/CUIL/ CDI o Ty N Doc.de Identidad: |       |
| Nombre Contacto: |       | E-Mail: |       |
| MERCADO LIBRE DE CAMBIOS - COMPRA DE CAMBIO A CLIENTES |
| Boleto N°: |
| Entidad: | BANCO COMAFI S.A. | Código de Entidad: | 299 | Código País Orig: |       | Fecha ingreso: |       /       /       |
| Cód. de Moneda: | [ ]  |  USD(Dólares) | [ ]  |  EUR (Euros) | [ ]  | Otra: |       | Importe de la transferencia en números: |       |
| Importe y moneda de la transferencia en letras: |       |
| Cod. Concepto: |       | Concepto: |       | Importe del Concepto: |       |
| Cod. Concepto: |       | Concepto: |       | Importe del Concepto: |       |
| Cod. Concepto: |       | Concepto: |       | Importe del Concepto: |       |
| Cód. de Instrumento Comprado: | 03-Orden de Pago | Tipo de Cambio: |       | Número de oficialización: | (Ver Anexo al Boleto) |
| PAGADOR |
| Ordenante: |       |
| Domicilio: |       | Código del país:  |       |
| Código postal: |       | Localidad: |       |
| Banco pagador del exterior: |       | Código SWIFT: |       |
| Solicitud de Liquidación / Aplicación de Divisas |
| Orden de Pago N°:  |
| [ ]  | Efectuar el cierre de cambio por       (      ) acreditando los fondos en nuestra      , previa deducción de sus gastos y comisiones.  |
| [ ]  | Aplicar la Orden de Pago a cancelar la Nº       por       (      ). |
|  | [ ]  | El ingreso recibido debe ser aplicado a la cancelación de Capital, autorizando a debitar en nuestra       el importe correspondiente a Intereses más IVA. |
|  | [ ]  | El ingreso recibido debe ser aplicado a la cancelación de Capital e Intereses, autorizando a debitar en nuestra       el importe correspondiente al IVA. |
| [ ]  | Procedan a vendernos por nuestra cuenta y orden la suma de       (      ) debitando nuestra N°:       y acreditando nuestra en Moneda Extranjera N°      . La presente transferencia no se encuentra alcanzada por el impuesto Ley 25413, por tratarse de transferencias de fondos, que tiene por destino a una cuenta abierta a nombre del ordenante de la transferencia, según lo establece el artículo 10 inc. b) del Decreto 380/2001 reglamentario de la Ley 25413. *(Adjunte formulario F.2999907)* |
|  |
| [ ]  | Procedan a realizar operación de Canje por la suma de       (      ) acreditando nuestra en Moneda Extranjera N°       y debitando las correspondientes comisiones de nuestra en , N°:       . (Integrar “Venta de Cambio a Clientes”).  |
|  |
| [ ]  | Efectuar Cierre Automático. | [ ]  | Llamamos para Cerrar Cambios | [ ]  | Cerramos Cambio con el Corredor: |       |
|  | En caso de no seleccionar ninguna de las opciones precedentes, se considerará Cierre de Cambio en forma Automática. |
| VINCULACIÓN |
| De acuerdo con los términos de la Comunicación “A” 6770, modificatorias y complementarias, declaramos bajo juramento y garantizamos que con relación al presente flujo de cambios esta operación: se trata de un flujo de fondos entre empresas vinculadas de acuerdo con lo establecido en el punto 1.2.2 de las normas de “Grandes exposiciones al riesgo de crédito”. |
| MERCADO LIBRE DE CAMBIOS - VENTA DE CAMBIO A CLIENTES |
| Boleto N°: |  |  |
| Entidad: | BANCO COMAFI S.A. | Código de Entidad: | 299 | Código País Orig: |       | Fecha ingreso: |       /       /       |
| Cód. de Moneda: | [ ]  |  USD(Dólares) | [ ]  |  EUR (Euros) | [ ]  | Otra: |       | Importe de la transferencia en números: |       |
| Importe y moneda de la transferencia en letras: |       |
| Cód. Concepto: |       | Importe del Concepto: |       |
| Tipo de Cambio: |  | F.Embarque: |      /      /      | Cód. de Instr.Vendido: | 01 - Billete | Cód. de Instr.Recibido: |  |

Av.Pte.Roque Sáenz Peña 660, Piso 1, CP C1035AAO, CABA - Tel.: 0800-999-2662. CUIT 30-60473101-8 - IIBB: Inscripto en Convenio Multilateral. Inscripción N°901-033541-0 – IGJ 25/10/84, N°7383, Libro 99, Tomo A de S.A.

 .................................................................

 Firma/s del/de los Responsable/s

|  |
| --- |
| TEXTO ORDENADO EXTERIOR Y CAMBIOS (Pto. 3.8) Y COMPLEMENTARIAS |
| ***(Integrar sólo en el caso que se haya completado “Venta de Cambio a Clientes” por Concepto BCRA “A09”).*** |
| **PERSONA HUMANA RESIDENTE:**[ ]  De acuerdo a los términos del Decreto 609/2019, la comunicación del BCRA "A" 8226 y complementarias y el texto ordenado de las normas de Exterior y Cambios del BCRA, normas que declaro conocer y aceptar, declaro/amos bajo juramento que los fondos de la presente operatoria son consistentes con mis/nuestros ingresos y activos provenientes de mi/nuestra actividad y que poseo/emos la capacidad de ahorro para realizar la misma, obligándome a remitir la información y documentación correspondiente a criterio del Banco para evidenciar dicha situación dentro de las 24 horas de ser requerida por éste. |
| TEXTO ORDENADO EXTERIOR Y CAMBIOS (Pto. 3.16.3) Y COMPLEMENTARIAS  |
| ***(Integrar sólo en el caso que se haya completado “Venta de Cambio a Clientes” por Concepto BCRA “A22”)*****PERSONA JURIDICA:**[ ]  De acuerdo con los términos del Pto.2.6 del T.O. de Ext. y Cbios. y sus modificatorias que declaro/amos conocer y aceptar, declaro/amos bajo juramento que la presente operación se corresponde a cobros de exportaciones que se dejan de liquidar por corresponder a exportaciones de bienes y/o servicios que están relacionadas con actividades vinculadas a la economía del conocimiento y declaro/amos en carácter de declaración jurada que: i) el monto de las certificaciones solicitadas para el periodo trimestral de referencia, incluyendo la que se solicita emitir, corresponde al incremento de los cobros de exportaciones por actividades relacionadas con la economía del conocimiento, ii) me/nos comprometo/emos a que los fondos no liquidados en virtud de este mecanismo serán utilizados para el pago en moneda extranjera de las remuneraciones de personal en relación de dependencia, debidamente registrado y afectado a las actividades de la economía del conocimiento, conforme los criterios establecidos en el Decreto 679/22 y la Resolución 234/22 del Ministerio de Economía, iii) a la fecha de emisión no registro/amos incumplimientos en materia de ingreso y liquidación de cobros de exportaciones de bienes o servicios, iv) cumplo/imos lo previsto en el punto 3.16.3.1. tomando como referencia el día en que solicito/amos la certificación en reemplazo del día de acceso al mercado de cambios, v) me/nos comprometo/emos a cumplir lo previsto en el punto 3.16.3.2. tomando como referencia el día en que solicito/amos la certificación en reemplazo del día de acceso al mercado de cambios. *(Tenga presente que los fondos deben ser acreditados en una “Cuenta Especial para el régimen de fomento de la economía del conocimiento. Decreto 679/22)* |
| DECRETO 38/2025 -DERECHO DE EXPORTACIÓN |
| ***(Integrar sólo en el caso de corresponder)***[ ]  La presente operación corresponde a una cancelación de prefinanciación y/o anticipo y declaro/amos bajo juramento que la exportación está vinculada a productos elegibles del Anexo II del Decreto 38/2025 que se registraron como DJVEs en el período establecido por el mencionado Decreto y para los cuales he/hemos realizado el pre pago de derechos de exportación e ingreso del 95% de las divisas que exige el mismo. *(En caso de tener más de una DJVE por favor, en “Observaciones” indique cuánto de cada una se debe aplicar)* |
| Completar en caso de liquidación de Anticipos de Exportación y/o Prefinanciación del Exterior |
| CUIT del Exportador:        |
| Contrato y/o Orden de compra y/o Factura Pro forma debidamente aceptada por el importador N°       |
| Cliente:       |
| País:       |
| Posición arancelaria del bien a exportar:       |
| Fecha estimada de embarque:       |
| Banco encargado del seguimiento del ingreso de divisas:       |
| Agradeceremos certificar el ingreso de las divisas al Banco Nominado en Permiso de Embarque. |
| IMPUESTOS |
| ***(Integre en caso de tratarse de un cobro de exportación de bienes o servicios en los términos del Art.10 del Código Aduanero)***[ ]  Declaro/amos bajo juramento que la presente operación se corresponde al cobro de una exportación en los términos del artículo 10 del Código Aduanero. Me/Nos notifico/amos que esta declaración jurada queda en poder de Banco Comafi S.A. para ser puesta a disposición de la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) en caso de que éstos la requieran. |
| CONDICIONES PARTICULARES |
| [ ]  Tomo/amos conocimiento que Banco Comafi se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas aplicables, incluyendo, sin limitación, las normas en materia de prevención del lavado de dinero y financiación del terrorismo (incluyendo la Ley N° 25.246, tal como fuera modificada posteriormente por la Ley N° 26.087, la Ley N° 26.119, la Ley N° 26.268 y la Ley N° 26.683) y aquellas normas emitidas por Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP), por el Banco Central de la República Argentina y por la Unidad de Información Financiera.[ ]  Declaro/amos conocer y aceptar que el tipo de cambio a utilizar para cursar la operación será el vigente al momento que efectivamente pueda hacerse la misma, no implicando la suscripción de la presente solicitud ningún tipo de acuerdo o fijación de un tipo de cambio determinado ni del tipo de cambio vigente al momento de la suscripción.[ ]  Declaro/amos bajo juramento que las informaciones consignadas en la presente son exactas y verdaderas, en los términos previstos en el Régimen Penal Cambiario, que tengo/emos pleno conocimiento de la normativa cambiaria emitida por el Poder Ejecutivo Nacional, el Banco Central de la República Argentina y Otros Organismos Oficiales que afectan a la presente operación y que la misma se cursa en cumplimiento pleno de toda la normativa vigente, del cual tengo/tenemos pleno conocimiento de sus normas y sanciones. Asimismo, declaramos que las situaciones aquí declaradas, en caso de que la operación, por circunstancias operativas o normativas, no se efectivizara en el mismo día de la suscripción de la presente, se mantendrán vigentes hasta la efectivización de la operación, por lo que en caso que se cursara la operación en otra fecha y alguna de las situaciones aquí declaradas se hubieran modificado y no lo alerté previamente, podría ser pasible de sanciones bajo el régimen penal cambiario. Asimismo, declaramos que los fondos de la operatoria provienen de actividad/es lícita/s de acuerdo con la normativa vigente en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo. Afirmamos que los datos consignados en la presente son correctos completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad, asumiendo el compromiso de actualizar los datos que anteceden cuando se produzcan modificaciones sobre los mismos |
|  ............................................................................................ ..................................................................................................... Firma/s del/de los Responsable/s Aclaración y Número de Documento / Sello y Cargo | USO EXCLUSIVO DEL BANCO |
| Certificamos que la/s firma/s concuerdan con nuestros registros y que el/los firmante/s posee/n facultad/es suficiente/s para suscribir este documento, no implicando conformidad ni aceptación alguna a lo Solicitado/Declarado.Fecha: .................../ .................../ ................... Firma y Sello: ....................................................... |
| F. 2999025 – (14.04.2025 web 20.09.2024) |

Av.Pte.Roque Sáenz Peña 660, Piso 1, CP C1035AAO, CABA - Tel.: 0800-999-2662. CUIT 30-60473101-8 - IIBB: Inscripto en Convenio Multilateral. Inscripción N°901-033541-0 – IGJ 25/10/84, N°7383, Libro 99, Tomo A de S.A.

|  |
| --- |
| PERMISOS DE EMBARQUE |
|  |  | **Anexo al Boleto Nro.**  |       | **de fecha**  |      /     /      |
|  |
| Número de Orden | Número de Factura | Permiso de Embarque | Importe a Aplicar |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  **Total** |       |
|  |
| OBSERVACIONES |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
| Declaro/amos bajo juramento que las informaciones consignadas en la presente son exactas y verdaderas, en los términos previstos en el Régimen Penal Cambiario, que tengo/emos pleno conocimiento de la normativa cambiaria emitida por el Poder Ejecutivo Nacional, el Banco Central de la República Argentina y Otros Organismos Oficiales que afectan a la presente operación y que la misma se cursa en cumplimiento pleno de toda la normativa vigente, del cual tengo/tenemos pleno conocimiento de sus normas y sanciones. Asimismo, declaramos que las situaciones aquí declaradas, en caso de que la operación, por circunstancias operativas o normativas, no se efectivizara en el mismo día de la suscripción de la presente, se mantendrán vigentes hasta la efectivización de la operación, por lo que en caso de que se cursara la operación en otra fecha y alguna de las situaciones aquí declaradas se hubieran modificado y no lo alerté previamente, podría ser pasible de sanciones bajo el régimen penal cambiario. Asimismo, declaramos que los fondos de la operatoria provienen de actividad/es lícita/s de acuerdo con la normativa vigente en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo. Afirmamos que los datos consignados en la presente son correctos completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad, asumiendo el compromiso de actualizar los datos que anteceden cuando se produzcan modificaciones sobre los mismos ............................................................................................ ..................................................................................................... Firma/s del/de los Responsable/s Aclaración y Número de Documento / Sello y Cargo | USO EXCLUSIVO DEL BANCO |
| Certificamos que la/s firma/s concuerdan con nuestros registros y que el/los firmante/s posee/n facultad/es suficiente/s para suscribir este documento, no implicando conformidad ni aceptación alguna a lo Solicitado/Declarado.Fecha: .................../ .................../ ................... Firma y Sello: ........................................................ |
| F. 2999025 – (14.04.2025 web 20.09.2024) |

Av.Pte.Roque Sáenz Peña 660, Piso 1, CP C1035AAO, CABA - Tel.: 0800-999-2662. CUIT 30-60473101-8 - IIBB: Inscripto en Convenio Multilateral. Inscripción N°901-033541-0 – IGJ 25/10/84, N°7383, Libro 99, Tomo A de S.A.