

AFIP**F.784**

DECLARACIÓN FISCAL

Sello fiscal de recepción

CONVENIO PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA
GENERACION DE EMPLEO - DTO. 13691 - REGISTRO
FISCAL

CUIT										
DEPENDENCIA										

RUBRO 1 - DATOS DEL CONTRIBUYENTE COMPRENDIDO EN EL CONVENIO PARA FABRICANTES DE PRODUCTOS PLASTICOS

APELLIDO Y NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

FORMA QUE SE ADHIERA: AL

MODO DE ACTIVIDADES:

Para los sujetos incluidos en el Anexo F de la RES. 8891/05, se que
integrarán datos adicionales en el Anexo 3**RUBRO 2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD INDUSTRIAL PLASTICA**

FABRICANTE DE PRODUCTOS PLASTICOS (CIRA ACTIVIDADES SE ENCUENTRE COMPRENDIDA EN EL ANEXO I RES. 8654/05)

DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES PROPIOS EN EL TERRITORIO NACIONAL:

DATOS DE LOS TERCEROS FABRICANTES QUE PRODUCEN POR CUENTA Y ORDEN DE LA EMPRESA.

CUIT:	CUIT:
APELLIDO Y NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	APELLIDO Y NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:
DOMICILIO:	DOMICILIO:
CUIT:	CUIT:
APELLIDO Y NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	APELLIDO Y NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:
DOMICILIO:	DOMICILIO:

RUBRO 3 - INFORMACION DE LA FACTURACION Y EL EMPLEO DEL ANEXO II DE LA RES. 8654/05

1- FACTURACION TOTAL (Ver Nota 1 del Anexo II del I)	
2- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION DE PRODUCTOS DE LA INDUSTRIA PLASTICA FABRICADOS POR LA EMPRESA	
3- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION POR OTRAS ACTIVIDADES INDUSTRIALES NO ALCANZADAS POR EL BENEFICIO	
4- IMPORTE DE LA FACTURACION POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NO INDUSTRIALES (Ver COMPROBACION 1 del Anexo II)	
5- COMPROBACION (1 - 2) + (4)	
6- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LOS INGRESOS OBTENIDOS POR LA FACTURACION DE PRODUCTOS DE LA INDUSTRIA PLASTICA EN LOS INGRESOS TOTALES (2 / 5)	
7- NUMERO DE EMPLEADOS EN NOMINA SEGUN FORMULARIO N° 211 DE LA ANEP CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE _____ (Incluir año)	
8- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN SU CARACTER DE FABRICANTE DE PRODUCTOS DE LA INDUSTRIA PLASTICA (Ver Nota 2 del Anexo II del I)	
9- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN OTRAS ACTIVIDADES (Ver Nota 2 del Anexo II del I)	
10- COMPROBACION (7 - 8 - 9) / 8	
11- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LAS PERSONAS EMPLEADAS EN LA ACTIVIDAD INDUSTRIAL PLASTICA SOBRE EL TOTAL DE PERSONAS EMPLEADAS EN LA EMPRESA (8 / 7)	
12- IMPORTE DE LA FILA 4 + 534 + IMPORTE DE LA FILA 11 + 534	

Bajo juramento,

el/la contribuyente (T):

firma que los datos suministrados

son verídicos, ciertos y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin
omisión de datos alguno que pueda afectar la exactitud de la verdad.

Lugar y Fecha:

Firma y Sello

(*) Contribuyente, Titular, Proveedor, Corresponsable-Responsable

**LIBRO 4 - CONVENIO PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA GENERACION DE EMPLEO - DTD. 18/91 -
CERTIFICACION DE CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE**

DATOS DEL PROFESIONAL CERTIFICANTE

CUIT:

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO FISCAL:

CUIT DEL ESTUDIO PROFESIONAL:

SEÑORES

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

EN MI CARACTER DE CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE, CERTIFICO QUE LOS IMPORTES DETALLADOS
EN ESTE FORMULARIO, PERTENECIENTES A LA EMPRESA _____ CON DOMICILIO

EN _____ CUIT _____ PARA EL PERIODO

_____ A _____ HAN SIDO VERIFICADOS POR MI, EN CUANTO A SU VALOR, PROCEDENCIA Y REGISTRACION.

LOS DATOS COMBINADOS SE CORRESPONDEN CON COMPROBANTES DE RESPALDO Y REGISTRACIONES
ASENTADAS EN LOS SIGUIENTES LIBROS LLEVADOS EN LEGAL FORMA, QUE HAN SIDO DEBITO EN CUANTOS EN LA PARTE

RUBRICADO DE VENTAS N° _____ RUBRICADO (2) _____ FOLIOS DESDE _____ HASTA _____

FECHA _____

LIBRO DE SALDOS Y JORNALES N° _____ RUBRICADO (2) _____ FOLIOS DESDE _____ HASTA _____

FECHA _____

LIBRO DE _____ N° _____ RUBRICADO (2) _____ FOLIOS DESDE _____ HASTA _____

FECHA _____

Lugar y Fecha:

Firma y sello autoritario (*):

* La firma del profesional deberá ser otorgada por el Colegio Profesional o Colegio
de la especialidad habilitado. En su caso, sociedades de profesionales deben
presentar el Protocolo de Integración Social respectivo.

LEGALIZACION DEL COLEGIO PROFESIONAL, COLEGIO O ENTIDAD DE LA CUAL SE ENCUENTRE MATRICULADO

ESTE LIBRO DEBE SER PRESENTADO CON UN EJEMPLAR ORIGINAL Y UN EJEMPLAR EN REPRESENTACION DEL ORIGINAL, RESPECTIVO. PERO NO DEBE SER
DE LA ADMINISTRACION FEDERAL, PARA CONFORMARLO CON SU CLASE. ESTE DOCUMENTO SE TRAMA POR FIRMA, EN FAVOR DE LA DEPOSITARIA, LOCALIDADES
ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

AGENTE INTERVENIENTE EN LA RECEPCION

LEGAJERO:

FIRMA

AGENTE INTERVENIENTE EN LA CARGA DE DATOS

LEGAJERO:

FIRMA

(*) En caso de ser legítima por comparación indicar fecha de autorización para llevar dichos sistemas