AFIP

F.782

DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

CONVENIOS PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA GENERACION DE EMPLEO – DTO. 730/01 – REGISTRO FISCAL

CUIT

DEPENDENCIA | USO DGI

RUBRO 1-DATOS CONTRIBUYENTE COMPRENDIDO EN EL CONVENIO DEL SECTOR DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS Y LOGISTICA

APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

PERIODO QUE SE INFORMA: ..... AL .....

INICIO DE ACTIVIDADES: ☐

Para los sujetos incluidos en el artículo 4° de la Resolución N° 35/01 (S.T.), los que consignarán datos estimativos en el Rubro 3.

RUBRO 2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS

CATEGORIZACION SEGUN ACTIVIDAD PRINCIPAL DESARROLLADA – Resolución N° 35/01 (S.T.) (1)

EMPRESA DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGAS ☐

FECHA DE CERTIFICACION DE LA SECRETARIA DE TRANSPORTE / /

TRANSPORTISTA INDIVIDUAL O FLETERO ☐

RUBRO 3 – INFORMACION DE LA FACTURACION Y EL EMPLEO DEL ANEXO DE LA RESOLUCION N° 47/01 (S.T.)

1- FACTURACION TOTAL (ver nota 1 del Anexo referido)	
2- IMPORTE DE LA FACTURACION POR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL ARTICULO 1° DE LA RESOLUCION N° 35/01 (S.T.)	
3- IMPORTE DE LA FACTURACION POR OTRAS ACTIVIDADES NO ALCANZADAS POR EL BENEFICIO	
4- COMPROBACION (1 - 2 - 3 = 0)	
5- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LOS INGRESOS ORIGINADOS POR LA FACTURACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE CARGAS EN LOS INGRESOS TOTALES (2 / 1)	
6- NUMEROS DE EMPLEADOS EN NOMINA segun FORMULARIO N° 931 DE LA AFIP CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE ..... (indicar año)	
7- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN LA ACTIVIDAD COMPRENDIDA EN EL ARTICULO 1° DE LA RESOLUCION N° 47/01 (S.T.) (Ver nota 2 del Anexo referido)	
8- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN OTRAS ACTIVIDADES (Ver nota 3 del Anexo referido)	
9- COMPROBACION (6 - 7 - 8 = 0)	
10- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LAS PERSONAS EMPLEADAS EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGAS SOBRE EL TOTAL DE PERSONAS EMPLEADAS EN LA EMPRESA (7/6)	
11- COEFICIENTE PONDERADO: COEFICIENTE DE LA FILA 5 x 0,25 + COEFICIENTE DE LA FILA 10 x 0,80	

El que suscribe ..... en su carácter de (2) ..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:

Firma y sello:

(1) Marcar "X" cuando corresponda.

RUBRO 4- CONVENIOS PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA GENERACION DE EMPLEO -DTO. 730/01 - 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 ..... AL ..... HAN SIDO VERIFICADOS POR MI, EN CUANTO A SU VALOR, PROCEDENCIA Y REGISTRACION.

LOS DATOS CONSIGNADOS SE CORRESPONDEN CON COMPROBANTES DE RESPALDO Y REGISTRACIONES ASENTADAS EN LOS SIGUIENTES LIBROS LLEVADOS EN LEGAL FORMA, QUE HAN SIDO OBJETO DE CONTROL POR MI PARTE:

SUBDIARIO DE VENTAS N° ..... RUBRICADO (3) ..... FOLIOS DESDE ..... HASTA .....
FECHA ..... / ..... / .....

LIBRO DE SUELDOS Y JORNALES N° ..... RUBRICADO (3) ..... FOLIOS DESDE ..... HASTA .....
FECHA ..... / ..... / .....

LIBRO DE ..... N° ..... RUBRICADO (3) ..... FOLIOS DESDE ..... HASTA .....
FECHA ..... / ..... / .....

Lugar y Fecha:

Firma y sello aclaratorio (*):

(*) La firma del profesional deberá ser legalizada por el Consejo Profesional o Colegio ante el cual se halla matriculado. En caso de sociedades de profesionales deberá consignarse la mención de la razón social respectiva.

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

ESTE EJEMPLAR CON EL SELLO FECHADOR DE RECEPCION ESTAMPADO, SERVIRA COMO CONSTANCIA DE PRESENTACION DEL ORIGINAL RESPECTIVO. PERO NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACION FEDERAL HAYA COMPROBADO LO QUE SE DECLARA. ESTA DECLARACION SE TENDRA POR FIRME, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

AGENTE INTERVINIENTE EN LA RECEPCION:

LEGAJO NRO.: FIRMA:

AGENTE INTERVINIENTE EN LA CARGA DE DATOS:

LEGAJO NRO.: FIRMA:

(3) En caso de ser registros por computación indicar fecha de autorización para llevar dichos sistemas.