

 F. 864 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 DEL CONTRIBUYENTE COMPRENDIDO EN EL CONVENIO DEL SECTOR DE RADIODIFUSION SONORA

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° 435/01(SG) los que consignarán datos estimativos en el Rubro 3.

RUBRO 2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD DEL SECTOR DE RADIODIFUSION SONORA DE LOS SUJETOS COMPRENDIDOS EN EL ARTICULO 1° DE LA RESOLUCION N° 435/01 (SG)

DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS PROPIOS EN EL TERRITORIO NACIONAL:

SUJETO TITULAR LICENCIA O PERMISO PRECARIO PROVISORIO INC. c) ART. 2° DE LA RES. N° 435/01 (SG) ACTO ADMINISTRATIVO N°

DETALLE DE LOS SUJETOS QUE EMITAN PROGRAMAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL INC. d) ART. 2° DE LA RESOLUCION N° 435/01(SG):

DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	CUIT																		
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	CUIT																		
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	CUIT																		
DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	CUIT																		

En el supuesto de informarse mas de un establecimiento propio o sujetos emisores de los programas, se consignará el/los primeros en el presente formulario y el resto en nota adjunta con carácter de declaración jurada.

RUBRO 3 - INFORMACION DE LA FACTURACION Y EL EMPLEO DEL ANEXO I DE LA RESOLUCION N° 435/01 (SG)

1- FACTURACION TOTAL (Ver Nota N° 1 del Anexo I ref.)	
2- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION POR ACTIVIDADES INCLUIDAS EN LA PRESENTE RESOLUCION ALCANZADAS POR EL BENEFICIO	
3- IMPORTE CORRESPONDIENTE A 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/S ACTIVIDAD/ES BENEFICIA/D/S EN LOS INGRESOS TOTALES (2 / 1)	
6- NUMERO DE EMPLEADOS EN NOMINA SEGUN FORMULARIO N° 931 DE LA AFIP CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE.....(indicar año)	
7- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN LAS ACTIVIDADES BENEFICIADAS (Ver Nota 2 Anexo I)	
8- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN OTRAS ACTIVIDADES NO BENEFICIADAS (Ver Nota 3 Anexo I)	
9- COMPROBACION (6 - 7 - 8 = 0)	
10- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LAS PERSONAS EMPLEADAS EN LA/S ACTIVIDAD/ES BENEFICIADAS, SOBRE EL TOTAL DE PERSONAS EMPLEADAS EN LA EMPRESA (7/ 6)	
11- COEFICIENTE PONDERADO: IMPORTE DE LA FILA 5 x 0,50 + IMPORTE DE LA FILA 10 x 0,50	

El que suscribe, en su carácter de (1) 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) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable

**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 (2).....FOLIOS DESDE.....HASTA.....
FECHA...../...../.....
LIBRO DE SUELDOS Y JORNALES N°.....RUBRICADO (2).....FOLIOS DESDE.....HASTA.....
FECHA...../...../.....
LIBRO DE.....N°.....RUBRICADO (2).....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
anteponerse 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 CONFORMADO 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:

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