

ANEXO XIV - RESOLUCION GENERAL Nro. 3997

 <b>VOLANTE DE INFORMACION - CONCEPTOS A ABONAR -</b> <b>F. 801</b>	<b>EL PRESENTE INSTRUMENTO NO SERA CONSIDERADO CONSTANCIA DE PAGO. SIENDO EL TICKET EL UNICO ELEMENTO VALIDO</b>	CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA <hr/> APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL <hr/> DOMICILIO <hr/> Dependencia DGI en la que se halla inscripto			
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">USO D.G.I.</td> <td style="width: 50px;">CODIGO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	USO D.G.I.	CODIGO	
USO D.G.I.	CODIGO				

<b>RUBRO 1 - SE UTILIZARA UN VOLANTE POR CADA CONCEPTO Y POR TIPO DE CONTRIBUYENTE</b>						
TIPO DE CONTRIBUYENTE	0 - EMPLEADOR <input type="checkbox"/>	1 - AUTONOMO <input type="checkbox"/>				
	2 - AUT. JUBILADO <input type="checkbox"/>					
<b>CONCEPTO A PAGAR</b>						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">PERIODO</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MES AÑO</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	PERIODO		MES AÑO		256 - Intereses Resarcitorios (Autónomos) <input type="checkbox"/>	106 - Multa - Art 43 (Formal) <input type="checkbox"/>
PERIODO						
MES AÑO						
	176 - Intereses Resarcitorios (Empleadores Aportes) <input type="checkbox"/>	140 - Multa - Art 42 Agregado <input type="checkbox"/>				
	205 - Intereses Resarcitorios (Empleadores Contribuciones) <input type="checkbox"/>	167 - Multa - R G 3756 <input type="checkbox"/>				
		094 - Intereses Punitivos <input type="checkbox"/>				
		(1)				
		(1)				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> <b>IMPORTE EN NUMEROS</b>                  \$             </td> <td style="width: 40%;">                 O sea Pesos             </td> </tr> </table>			<b>IMPORTE EN NUMEROS</b> \$	O sea Pesos		
<b>IMPORTE EN NUMEROS</b> \$	O sea Pesos					

<b>RUBRO 2 - ESTE RUBRO SERA CUBIERTO UNICAMENTE POR AQUELLOS EMPLEADORES QUE DEBAN CANCELAR DECLARACIONES JURADAS PRESENTADAS CON ANTERIORIDAD.</b>							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">PERIODO</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MES AÑO</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	PERIODO		MES AÑO		CONTRIBUCIONES SEGURIDAD SOCIAL \$	APORTES SEGURIDAD SOCIAL \$	IMPORTE A DEPOSITAR SEG. SOCIAL
PERIODO							
MES AÑO							
	CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL \$	APORTES OBRA SOCIAL \$	IMPORTE A DEPOSITAR OBRA SOCIAL				

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE	LUGAR Y FECHA	FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADO ACTUANTE
-------------------------	---------------	-------------------------------------

(1) CONSIGNAR CONCEPTO N° Y REFERENCIA