

"ANEXO VI - RESOLUCION GENERAL N° 4.059"

TEXTO SEGUN RESOLUCION GENERAL N° 4.111

"Capítulo I: Consideraciones Generales.

1. Este archivo lo deberán presentar mensualmente los usuarios de servicios de faena, donde se detallará la cantidad de animales y kilos de carne faenados por los establecimientos faenadores prestadores de dicho servicio, la cantidad de Guías Fiscales Ganaderas utilizadas y las ventas a los supermercados incluidos en las Resoluciones Generales N° 3.125 y N° 3.337.
2. El archivo a presentar en la D.G.I. estará compuesto por:
 - 2.1. Un registro de tipo 1, conteniendo los datos referenciales del informante.
 - 2.2. Tantos registros de tipo 2, como establecimientos faenadores se deban informar.
 - 2.3. Tantos registros de tipo 3 como Guías Fiscales Ganaderas se deban informar.
 - 2.4. Tantos registros de tipo 4 como Supermercados se deban informar.
 - 2.5. Un registro de tipo 5 conteniendo la cantidad de registros de tipo 2, de tipo 3 y de tipo 4 existentes en el archivo.
3. Los importes deberán consignarse en pesos con centavos, siendo los mismos virtuales, es decir que no se informará ni el punto ni la coma decimal.
4. Los kilogramos se informarán en enteros sin efectuar ninguna operación de redondeo, es decir que se ignorará la parte decimal.
5. Los campos que no se cubran en su totalidad deberán completarse con ceros a la izquierda si son numéricos o blancos a la derecha si son alfanuméricos.
6. Los campos numéricos se deberán definir en caracteres sin signo.
7. En caso de ser necesario, se podrá enviar un archivo multivolumen. Pero no varios archivos en un mismo soporte."

"ANEXO VI - RESOLUCION GENERAL N° 4.059"

TEXTO SEGUN RESOLUCION GENERAL N° 4.111

"Capítulo III: Diseños de Registros

Sección 1: Descripción del registro de tipo 1.

Campo 1: FORMULARIO: constante "640".

Campo 2: NRO.CUIT INFORMANTE: Clave Unica de Identificación Tributaria del usuario del servicio de faena informante.

Campo 3: TIPO DE REGISTRO: constante 1.

Campo 4: PERIODO: fecha (año y mes) de la información que se presenta. Deberá ser una fecha válida.

Campo 5: NRO.MATRICULA (Ley 21740): número de matrícula otorgado por el SENASA al usuario del servicio de faena.

Campo 6: MARCA DE RECTIFICATIVA: marca que indicará si se trata de una presentación original o rectificativa, deberá ser la misma para todo el archivo, según la siguiente tabla.

O - ORIGINAL

R - RECITIFICATIVA

Campo 7: DEPENDENCIA: código de la Dependencia de D.G.I. donde se halla inscripto el informante.

Campo 8: DENOMINACION DEL INFORMANTE: nombre y apellido o razón social del usuario del servicio de faena informante.

Campo 9: FILLER: Se cubrirá con espacios."

"ANEXO VI - RESOLUCION GENERAL N° 4.059"

TEXTO SEGUN RESOLUCION GENERAL N° 4.111

"Capítulo III: Diseños de Registros

Sección 2: Descripción del Registro de tipo 2.

Campo 11: KILOGRAMOS PRODUCTO DE FAENA: kilogramos de carne resultantes de la faena de las cabezas de ganado informadas en el campo 9.

Campo 12: EXISTENCIA AL CIERRE EN 1/2 RESES: cantidad de medias reses existentes en cámara a las 24 hs. del último día del período informado.

Campo 13: EXISTENCIA AL CIERRE EN KG. DE CARNE: cantidad de kilos de carne existentes en cámara a las 24 hs. del último día del período informado.

Campo 14: FILLER: Se completará con blancos."

"ANEXO VI - RESOLUCION GENERAL N° 4.059"

TEXTO SEGUN RESOLUCION GENERAL N° 4.111

"Capítulo III: Diseños de Registros

Sección 5: Descripción del Registro de tipo 5

Campo 1: FORMULARIO: constante "640".

Campo 2: NRO. CUIT. INFORMANTE: Se deberá completar con la Clave Unica de Identificación Tributaria del informante, deberá ser igual a lo informado en el campo 2 del registro de tipo 1.

Campo 3: TIPO DE REGISTRO: constante 5.

Campo 4: CANTIDAD REGISTROS TIPO 2: Se deberá consignar la cantidad de registros tipo 2 grabados en el archivo.

Campo 5: CANTIDAD REGISTROS TIPO 3: Se deberá consignar la cantidad de registros tipo 3 grabados en el archivo.

Campo 6: CANTIDAD REGISTROS TIPO 4: Se deberá consignar la cantidad de registros tipo 4 grabados en el archivo.

Campo 7: PERIODO: Formato AAMM (año y mes). Se deberá completar con el período indicado en el campo 4 del registro de tipo 1.

Campo 8: FILLER: se cubrirá con espacios."

"ANEXO VI - RESOLUCION GENERAL N° 4.059"

TEXTO SEGUN RESOLUCION GENERAL N° 4.111

"NOTA

Las rectificativas se deberán presentar en archivos separados de las presentaciones originales. Se utilizarán para reemplazar completamente a las originales y no se permitirán rectificativas parciales. Se informarán respetando las mismas pautas especificadas para los originales, marcando con una "R" en el campo destinado a determinar si la presentación es original o rectificativa en los registros que corresponda."

DGI GUIA FISCAL GANADERA - GANADO BOVINO - Nº

Nº DE MATRÍCULA - LEY Nº 21.740 CURT. Dependencia donde se halla inscripto: CURT.

Apellido y Nombre, Razón Social del Usuario: Apellido y Nombre o Razón Social del Establecimiento Fornecedor:

Domicilio del Usuario: Domicilio del Establecimiento Fornecedor:

1
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

PESOS (en letras)

EFECTIVO CHEQUE Nº

C/ BANCO BUCURSAL

IMPORTE A DEPOSITAR

01 \$

DGI GUIA FISCAL GANADERA - GANADO BOVINO - Nº

Nº DE MATRÍCULA - LEY Nº 21.740 CURT. Dependencia donde se halla inscripto: CURT.

Apellido y Nombre, Razón Social del Usuario: Apellido y Nombre o Razón Social del Establecimiento Fornecedor:

Domicilio del Usuario: Domicilio del Establecimiento Fornecedor:

2
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

PESOS (en letras)

EFECTIVO CHEQUE Nº

C/ BANCO BUCURSAL

IMPORTE A DEPOSITAR

01 \$

DGI IVA GUIA FISCAL GANADERA - GANADO BOVINO - Nº

Nº DE MATRÍCULA - LEY Nº 21.740 CURT. Dependencia donde se halla inscripto: CURT.

Apellido y Nombre, Razón Social del Usuario: Apellido y Nombre o Razón Social del Estab. Fornecedor: Cód. Ctr. GENABA

Domicilio del Usuario: Domicilio del Establecimiento Fornecedor:

3
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

PESOS (en letras)

EFECTIVO CHEQUE Nº

C/ BANCO BUCURSAL

IMPORTE A DEPOSITAR

01 \$

DGI IVA GUIA FISCAL GANADERA - GANADO BOVINO - Nº

Nº DE MATRÍCULA - LEY Nº 21.740 CURT. Dependencia donde se halla inscripto: CURT.

Apellido y Nombre, Razón Social del Usuario: Apellido y Nombre o Razón Social del Estab. Fornecedor: Cód. Ctr. GENABA

Domicilio del Usuario: Domicilio del Establecimiento Fornecedor:

4
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

IMPORTE A DEPOSITAR

01 \$

PESOS (en letras)

EFECTIVO CHEQUE Nº

C/ BANCO

EL QUE SUSCRIBE DON... EN SU CARACTER DE (1) AFIRMA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE SE HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACION JURADA SIN OMITIR NI FALSIFICAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTEGER, SIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD.

FIRMA Y SELLO

(1) Presidente, Gerente u otro responsable

TALON PARA ESTABLEC.FAENADOR - F. 633A

TALON PARA EL USUARIO - F. 633A

TALON PARA EL BANCO - F. 633A

TALON PARA LA DGI - F. 633A

DGI IMPUESTO AL VALOR AGREGADO R.O. N° 4099 ESTABLECIMIENTO FAENADOR Declaración Jurada (en pesos con ctsv.)	Bello fechador de recepción	F. 636/A	ORIGINAL <input type="checkbox"/> RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/> (Marcar con "x" donde corresponda)	DDJJ Rectificativa de la presentada el <input type="text"/>
		CUIT. N° :		
Dependencia DGI en la que se halla inscripto:			Código	

Nro. de Matrícula (Ley 21.740)	Código de Establecimiento otorgado por SENASA	PERIODO	
		Mes	Año

FAENA PROPIA - I						SERVICIO FAENA - II						
TOTAL CABEZAS (a)		PAGO A CUENTA (I) (b)		TOTAL FAENA PROPIA (c) = (a) x (b)		TOTAL CABEZAS (a)		PAGO A CUENTA (I) (b)		TOTAL SERVICIOS (c) = (a) x (b)		
17		5	16	7	14	0	11	8	03	5	20	3
TOTAL PAGO A CUENTA (c) I + (c) II										34		5
PESOS (en letras)												

FORMA DE PAGO (2)			
EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE 24hs <input type="checkbox"/>	CHEQUE 48hs <input type="checkbox"/>	OTROS CHEQUES <input type="checkbox"/>

EL QUE SUSCRIBE DON EN SU CARACTER DE (3) AFIRMA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y QUE SE HA CONFECIONADO ESTA DECLARACION JURADA SIN OMITIR NI FALSBEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, BIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD	Lugar y Fecha: Firma:
--	--------------------------

(1) Pago a cuenta por cabeza, según normativa vigente (2) Marcar con "x" el cuadro correspondiente (3) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable.

ORIGINAL PARA LA DIRECCION

D G I		F. 638/A	19	ORIGINAL
Impuesto al Valor Agregado R. G. Nro 4050		ORIGINAL para la D.G.I.	DUPLICADO para el contribuyente	
Declaración jurada mensual en papel con destino	Sello de recepción	(Marcar con una "X" donde corresponda)	DEJAR Rectificativa de la presentada el	
		ORIGINAL <input type="checkbox"/>	RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/>	/ /
		C. U. I. T. -- --		

Apellido y nombre o razón social

MES:	Marcar con una "X" donde corresponda	Consignatario de Hacienda	Dependencia de la DGI en la que se halla inscripto
		Consignatario Directo	
AÑO:		Consignatario de Carne	

Número de orden	COMPRADORES (*)							MONTO DE LA OPERACION
	DENOMINACION	Código documento (1)	C. U. I. T. (2)	Situación frente al IVA (3)	Destino (4)	Factor lo que no corresponde		
						Cabezas	Kilogramos de Carne	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
TOTALES								

(1) Código de documento 80 = C.U.I.T. 98 = D.N.I. 88 = L.E. 90 = L.C. 94 = Pasaporte 00 = C.I. (Únicamente extranjeros sin pasaporte)	(2) De no poseer C.U.I.T. consignar Nro. de documento (3) Situación frente al I.V.A. 1 = Responsable inscripto 2 = Responsable no inscripto 3 = Exento 4 = No responsable	(4) Destino Los consignatarios de hacienda deberán marcar con una equis cuando los animales tengan destino distinto de faena.
---	--	--

(*) Total de operaciones acumuladas por mes por comprador

D G I		F. 639/A	19	ORIGINAL
Impuesto al Valor Agregado R.O. Nro. 4059 SUPERMERCADOS		ORIGINAL para la D.G.I. DUPLICADO para el contribuyente		
Declaración Jurada mensual en pesos con centavos	Sello de recepción	(Marcar con una "X" donde corresponde)		D.G.I. Rectificativa de la presentada el
		ORIGINAL <input type="checkbox"/>	RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/>	_____/_____/_____
		C.U.I.T. -- --		

Apellido y nombre o razón social: _____

MES:	AÑO:	DEPENDENCIA DE LA D.G.I. EN LA QUE SE HALLA INSCRIPTO	USO D.G.I.	CODIGO

Número de orden	PROVEEDORES DE CARNE (*)				
	DENOMINACION	C. U. I. T.	SITUACION FRENTE AL I.V.A. (1)	KILOGRAMOS DE CARNE	MONTO DE LA OPERACION
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTALES					

(1) 1 = Responsable inscripto 2 = Responsable no inscripto 3 = Exento 4 = No Responsable

(*) Total de operaciones acumuladas por mes por proveedor

D G I		ORIGINAL para la D.G.I. DUPLICADO para el contribuyente. ORIGINAL (Marcar con una "X" donde corresponda) ORIGINAL <input type="checkbox"/> RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/> DDJJ Rectificativa de la presentada el <input type="text"/>
Impuesto al Valor Agregado.		F.640/A 1 B C.U.I.T. -- --
R.G. Nro. 4059		Apellido y nombre o razón social del Usuario de Faena:
Usario de Faena. Declaración jurada en pasaje con carniceros	Sello de recepción	Dependencia de la D.G.I. en la que se halla inscripto
Nro de matrícula (LEY 21743)		

MES:		AÑO:	
DETALLE DE IMPUESTO POR GUIA FISCAL GANADERA			
C.U.I.T. Establecimiento Fornecedor		Razón social del Establecimiento Fornecedor	
Código de Establecimiento Fornecedor		C A B E Z A S	
Existencia en cantidad de medias reses (1)	Existencia en libras de carne (2)	CANTIDAD	PESO TOTAL EN KILOS VIVOS
			TOTAL DE KILOS DE CARNE PRODUCTO DE FAENA
C.U.I.T. Establecimiento Fornecedor		Razón social del Establecimiento Fornecedor	
Código de Establecimiento Fornecedor		C A B E Z A S	
Existencia en cantidad de medias reses (1)	Existencia en libras de carne (2)	CANTIDAD	PESO TOTAL EN KILOS VIVOS
			TOTAL DE KILOS DE CARNE PRODUCTO DE FAENA
C.U.I.T. Establecimiento Fornecedor		Razón social del Establecimiento Fornecedor	
Código de Establecimiento Fornecedor		C A B E Z A S	
Existencia en cantidad de medias reses (1)	Existencia en libras de carne (2)	CANTIDAD	PESO TOTAL EN KILOS VIVOS
			TOTAL DE KILOS DE CARNE PRODUCTO DE FAENA
EXISTENCIAS FINALES TOTALES DEL MES		1/2 RESES =	KILOS =
INFORMACION RELATIVA A LAS GUIAS FISCALES DEL MES			
Nro.	Nro. G.F.G.	Fecha G.F.G.	MONTO
1			6
2			7
3			8
4			9
5			10

(1) Existencias finales en un mes a las 24 horas del último día del período informado

ORIGINAL PARA LA DIRECCION - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

<p>DCI</p> <p>IMPUESTO AL VALOR AGREGADO R.G. N° 4059 SUPERMERCADOS</p> <p>Declaración Jurada (en pesos con ctvs.)</p>	<p>Sello tachador de recepción</p>	<p>F.641/A</p>	<p>ORIGINAL <input type="checkbox"/> RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/> DDJJ Rectificativa de la presentada el <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>CUIT. N°:</p> <p>Denominación o Razón Social del Responsable:</p> <p>Dependencia DGI en la que se halla inscripto: <input style="width: 100px;" type="text"/> Código <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
--	------------------------------------	----------------	---

FORMA DE PAGO (1)	PERIODO MENSUAL
EFFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE 24hs. <input type="checkbox"/> CHEQUE 48hs. <input type="checkbox"/> OTROS CHEQUES <input type="checkbox"/>	

RUBRO I - COMPRAS DE CARNE		CODIGO:
KILOS COMPRADOS	MONTO POR KILO	IMPORTE A DEPOSITAR
Col. I	Col. II	Col. III = (I x II)
02	7 18	7 09
IMPORTE A DEPOSITAR (en letras):		

FORMA DE PAGO (1)	PERIODO MENSUAL
EFFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE 24hs. <input type="checkbox"/> CHEQUE 48hs. <input type="checkbox"/> OTROS CHEQUES <input type="checkbox"/>	

RUBRO II - COMPRAS DE SUBPRODUCTOS		CODIGO:
MONTO NETO GRAVADO	ALICUOTA	IMPORTE A DEPOSITAR
Col. I	Col. II	Col. III = (I x II)
03	5 17	8 18
IMPORTE A DEPOSITAR (en letras):		

<p>EL QUE SUSCRIBE DON ; AFIRMA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y QUE SE HA CONFECIONADO ESTA DECLARACION JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD.</p>	<p>Lugar y Fecha:</p> <p>Firma:</p>
---	-------------------------------------

(1) Marcar con "x" el cuadro correspondiente. (2) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable.

ORIGINAL PARA LA DIRECCION - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

DGI
 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
 R.O. 4059
 CONSIGNATARIO DE CARNE
 Declaración Jurada
 (en pesos con ctvs)

Bello fechador de recepción

F.650

ORIGINAL RECTIFICATIVA
 (Marcar con "x" donde corresponda)

DDJJ Rectificativa de la presentada el

CUIT. N° :
 Apellido y Nombre o Razón Social:
 Dependencia DGI en la que se halla inscripto:
 Código:

FORMAS DE PAGO (1)			PERIODO	
EFECTIVO <input type="checkbox"/>	CHEQUE 24hs. <input type="checkbox"/>	CHEQUE 48hs. <input type="checkbox"/>	Mes	Año
OTROS CHEQUES <input type="checkbox"/>				

MONTO A DEPOSITAR			Código:	
1/2 RESER VENDIDAS O UNIDAD 100 Kg.	MONTO A APLICAR POR UNIDAD	IMPORTE A DEPOSITAR		
Col. I	Col. II	Col. III = (I x II)		
85	5 30	2 28	4	

IMPORTE A DEPOSITAR (en letras):

EL QUE SUSCRIBE DON EN SU CAPACER DE (2) , AFIRMA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y QUE SE HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACION JURADA SIN OMITIR NI FALSBEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD.

Lugar y Fecha:
 Firma:

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

DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA

(1) Marcar con "x" el cuadro correspondiente. (2) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u Otro Responsable.