

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|---|--|
| RUBRO 3 - APLICACION DEL IMPORTE (Decreto 1125/96, art.2º, inc. a) | | | | RUBRO 4 - APLICACION DEL IMPORTE (Decreto 1125/96, art.2º, inc. b) | | | |
| a) TOTAL VALOR FOB (RUBRO 2, COLUMNA V) | | | | a) TOTAL VALOR FOB (RUBRO 2 COLUMNA V) | | | |
| b) INCISO a) x ALICUOTA DEL IVA (.....%) | | | | b) ALICUOTA DEL IVA | | % | |
| c) INCISO b) x % LIBERACION CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN CURSO | | | | c) LIBERACION DEL EJERCICIO EN CURSO | | % | |
| d) <u>MENOS</u> : BONOS IVA COMPRAS AFECTADO A LA EXPORTACION (RUBRO 1, COLUMNA VII) | | | | d) ALICUOTA IVA MENOS (% LIBERACION x ALICUOTA IVA) | | % | |
| e) SALDO (F) | | | | e) SALDO: INCISO a) x INCISO d) (F) | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|---|------------------|--|
| RUBRO 5 - AFECTACION DEL SALDO | | RUBRO 6 - INFORMACION POR OPERACIONES COMPRENDIDAS EN EL REGIMEN DE SUSTITUCION DE BENEFICIOS | | | | | |
| a) COMPENSACION: | | 1 - MONTO DE VENTAS EN EL PERIODO SOLICITADO | | | B - MONTO DE COMPRAS VINCULADAS CON LAS OPERACIONES INFORMADAS EN EL APARTADO I | | |
| SEGUN F. 574, AFECTADO A (H) | | | | PESOS | | | |
| SEGUN F. 574, AFECTADO A (H) | | | | % | | | |
| SEGUN F. 574, AFECTADO A (H) | | | | | | | |
| SEGUN F. 574, AFECTADO A (H) | | | | | | | |
| b) SOLICITUD DE COBRO: (F) | | | | | | | |
| c) TOTAL: SUMA INCISOS a) + b) (F) | | | | | | | |
| | | EXPORTACIONES | | RELACIONADAS CON LAS EXPORTACIONES | | MONTO DE COMPRAS | |
| | | VENTAS EN EL MERCADO INTERNO | | RELACIONADAS CON EL MERCADO INTERNO | | % | |
| | | TOTAL | | TOTAL | | % | |
| | | | | | | 100 | |
| | | | | | | 100 | |

| | | | |
|---|-------------------------------|---|--|
| INFORME PROFESIONAL | | OBSERVACIONES: | |
| Certifico, en los términos del artículo 4º, inciso a), de la Resolución General N° 4209 y sus modificaciones, los datos contenidos en este formulario de declaración jurada. | | | |
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y SELLO ACLARATORIO (F) | | |
| RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA | | DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA | |
| El que suscribe Don _____ en su carácter de (H) 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. | | El que suscribe Don _____ en su carácter de (H) 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 | | LUGAR Y FECHA | |
| FIRMA Y SELLO | | FIRMA Y SELLO | |

(1) Se CONSIDERARAN LOS SIGUIENTES CODIGOS: (A) Factura de compra - (B) Nota de Débito emitida por la Promovida - (C) Nota de Débito emitida por el Proveedor - (D) Nota de Crédito emitida por la Promovida - (E) Nota de Crédito emitida por el Proveedor - (F) Otros.

(2) EN CASO DE SER NEGATIVOS, LOS IMPORTES SE EXPRESARAN ENTRE PARENTESIS.

(3) LA SUMA DE LOS SALDOS DEBE SER MAYOR O IGUAL AL IMPORTE DETERMINADO EN EL F. 515 PRESENTADO, NO PUDIENDO EN CONSECUENCIA SUPERAR LOS MONTOS ACREDITADOS EN LAS CUENTAS CORRIENTES COMPUTARIZADAS A SER UTILIZADOS.

(4) INDICAR CONCEPTO E IMPUESTO.

(5) DE CORRESPONDER, CONFORME AL TITULO II DE LA R.G. N° 4209 Y SUS MODIFICACIONES, MONTO A GARANTIZAR CON AVAL BANCARIO Y/O SEGURO DE CAUCION.

(6) LA SUMA DEBE SER IGUAL AL TOTAL CONSIGNADO EN EL F. 515.

(7) LA FIRMA DEL PROFESIONAL DEBERA SER LEGALIZADA POR EL CONSEJO PROFESIONAL O, EN SU CASO, POR EL COLEGIO O ENTIDAD ANTE EL CUAL SE ENCUENTRE MATRICULADO. EN CASO DE SOCIEDADES DE PROFESIONALES DEBERA ANTEPONERSE LA MENCION DE LA RAZON SOCIAL RESPECTIVA.

(8) TITULAR, PRESIDENTE, GERENTE, APODERADO, ETC.

(9) SINDICO O MIEMBRO DEL CONSEJO DE VIGILANCIA, DE CORRESPONDER.