

<b>AFIP</b>
<b>F.790</b>
DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

**CONVENIOS PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA GENERACION DE EMPLEO - DTO. 730/01 - SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO FISCAL**

CUIT																				
DEPENDENCIA:															USO DGI					

**RUBRO 1 - DATOS DEL SOLICITANTE. CONVENIO DEL SECTOR ARROCERO**

APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

INICIO DE ACTIVIDADES ( 1 ):

Solicitantes encuadrados en el artículo 3° de la RES. 394/2001 (SAGPyA)

**PERIODO QUE SE INFORMA** - Art. 2° Res. N° 394/2001 (SAGPyA)

FACTURACION Y REMUNERACIONES:

DEL

AL

ACTIVOS:

PERIODO FISCAL

**RUBRO 2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD ARROCERA**
**CATEGORIZACION SEGUN ACTIVIDAD PRINCIPAL DESARROLLADA - Art. 4° Res. 394/2001 (SAGPyA) (1)**

CULTIVO O INDUSTRIALIZACION DE ARROZ

OTRAS ACTIVIDADES VINCULADAS A LA CADENA ARROCERA

**DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS LOCALIZADOS EN LAS PROVINCIAS SIGNATARIAS DEL CONVENIO**

ESTABLECIMIENTOS PROPIOS

ESTABLECIMIENTOS DE TERCEROS

**INSCRIPCIONES REGISTRALES** - Art 1° inc. b) Res. 394/2001 (SAGPyA)

RESOLUCION CONJUNTA N° 857/96 (SAGPyA) y N° 23/96 (DGI)

SUJETO ALCANZADO (SI/NO)

FECHA INSCRIPCION

RESOLUCION GENERAL N° 991(AFIP)

SUJETO ALCANZADO (SI/NO)

FECHA INSCRIPCION

**RUBRO 3 - INFORMACION DE LA FACTURACION , EMPLEO Y ACTIVOS PRODUCTIVOS - ANEXO II DE LA RES. 394/2001 (SAGPyA)**

1- FACTURACION TOTAL

2- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION DE PRODUCTOS ARROCEROS

3- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION POR OTROS PRODUC. AGROPECUARIOS NO ALCANZADOS POR EL BENEFICIO

4- IMPORTE DE LA FACTURACION POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NO AGROPECUARIAS

5- COMPROBACION (1-2-3-4=0)

**6- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LOS INGRESOS ORIGINADOS POR LA ACTIVIDAD ARROCERA EN LOS INGRESOS TOTALES (2 / 1)**

7- ACTIVOS TOTALES DE LA EMPRESA

8- ACTIVOS AGROPECUARIOS DE LA EMPRESA

9- OTROS ACTIVOS AFECTADOS A LA ACTIVIDAD ARROCERA

10- OTROS ACTIVOS DE LA EMPRESA

11- COMPROBACION (7-8-9-10 = 0)

**12- COEFICIENTE DE PARTICIPACION ACTIVOS DE LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA Y OTRAS ACTIVIDADES ARROCERAS SOBRE EL TOTAL [(8+9)/7]**

13-MONTO DE REMUNERACIONES TOTALES DE LA EMPRESA

14-MONTO DE REMUNERACIONES EN LA ACTIVIDAD DE LA CADENA DE VALOR ARROCERA

15-MONTO DE REMUNERACIONES POR OTRAS ACTIVIDADES

16-COMPROBACION (13 - 14 - 15 = 0 )

**17-COEFICIENTE DE EMPLEO DEL ARROZ SOBRE EL TOTAL (14/13)**

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.

( 2 ) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable

**RUBRO 4- CONVENIO 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 EL PRESENTE FORMULARIO, CORRESPONDIENTES A LOS PERIODOS INDICADOS EN EL RUBRO 1 Y PERTENECIENTES A LA EMPRESA ..... CON DOMICILIO EN ..... Y CUIT N° ..... 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 ..... 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 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:

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