



IMPUESTO AL VALOR AGREGADO  
R.G. Nº 4131  
ESTABLECIMIENTO FAENADOR  
GANADO PORCINO

Declaración Jurada  
( en pesos con ctvs.)

Sello fechador de recepción

F. 658

ORIGINAL  RECTIFICATIVA  DDJJ Rectificativa de la presentada el

CUIT. Nº :

Apellido y Nombre o Razón Social del Establecimiento Faenador:

Dependencia D.G.I. en la que se halla inscripto:

USO DGI  Código

Nro. de Matrícula ( Ley 21.740 )

Código de Establecimiento otorgado por SENASA

PERIODO

Mes

Año

RUBRO I - GANADO PORCINO - FAENA PROPIA

RUBRO II - GANADO PORCINO - SERVICIO FAENA

TOTAL CABEZAS (a)		PAGO A CUENTA (1) (b)		TOTAL FAENA PROPIA (c) = (a) x (b)		TOTAL CABEZAS (a)		PAGO A CUENTA (1) (b)		TOTAL SERVICIOS (c) = (a) x (b)	
17		5	16	7	14	0	11	6	03	5	20
TOTAL PAGO A CUENTA (R.I Inc. c + R.II Inc. c)										34	5

PESOS ( en letras )

FORMAS DE PAGO (2)

EFFECTIVO

CHEQUE 24hs.

CHEQUE 48hs.

OTROS CHEQUES

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 CONFECCIONADO ESTA DECLARACION JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO 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.



IMPUESTO AL VALOR AGREGADO  
R.G. Nº 4131  
ESTABLECIMIENTO FAENADOR  
GANADO PORCINO

Declaración Jurada  
( en pesos con ctvs.)

Sello fechador de recepción

F. 658

ORIGINAL  RECTIFICATIVA  DDJJ Rectificativa de la presentada el

CUIT. Nº :

Apellido y Nombre o Razón Social del Establecimiento Faenador:

Dependencia D.G.I. en la que se halla inscripto:

USO DGI  Código

Nro. de Matrícula ( Ley 21.740 )

Código de Establecimiento otorgado por SENASA

PERIODO

Mes

Año

RUBRO I - GANADO PORCINO - FAENA PROPIA

RUBRO II - GANADO PORCINO - SERVICIO FAENA

TOTAL CABEZAS (a)		PAGO A CUENTA (1) (b)		TOTAL FAENA PROPIA (c) = (a) x (b)		TOTAL CABEZAS (a)		PAGO A CUENTA (1) (b)		TOTAL SERVICIOS (c) = (a) x (b)	
17		5	16	7	14	0	11	6	03	5	20
TOTAL PAGO A CUENTA (R.I Inc. c + R.II Inc. c)										34	5

PESOS ( en letras )

FORMAS DE PAGO (2)

EFFECTIVO

CHEQUE 24hs.

CHEQUE 48hs.

OTROS CHEQUES

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

(1) Pago a cuenta por cabeza, según normativa vigente. (2) Marcar con "x" el cuadro correspondiente.

ORIGINAL PARA LA A.F.I.P.

DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE