

AFIP
F.738
DECLARACION JURADA

Sello fechador de recepción

CONVENIOS PARA MEJORAR LA COMPETITIVIDAD Y LA GENERACION DE EMPLEO – DTO. 730/01 – REGISTRO FISCAL										
CUIT										
DEPENDENCIA:									USO DGI	

RUBRO 1 - DATOS DEL CONTRIBUYENTE COMPRENDIDO EN EL CONVENIO DE BIENES DE CAPITAL

APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

PERIODO QUE SE INFORMA:.....AL.....

INICIO DE ACTIVIDADES:
 Para los sujetos incluidos en el artículo 3° de la RES. 58/01 (SI), los que consignarán datos estimativos en el Rubro 3.

RUBRO 2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA DE BIENES DE CAPITAL

FABRICANTE DE BIENES DE CAPITAL INCLUIDOS EN LAS POSICIONES DE LA NOMENCLATURA DEL MERCOSUR DEL ANEXO I RES. 58/01(SI) (1)

SUJETOS QUE REALICEN LAS ACTIVIDADES DETALLADAS EN EL INCISO b) DEL ART. 1° DE LA RES. 58/01 (SI) (1)

SUJETOS QUE REALICEN RECONSTRUCCIONES INTEGRALES DE MATERIAL FERROVIARIO – INCISO c) DEL ART. 1° DE LA RES. 58/01 (SI) (1)

DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES PROPIOS EN EL TERRITORIO NACIONAL:

DATOS DE LOS TERCEROS FABRICANTES QUE PRODUCEN POR CUENTA Y ORDEN DE LA EMPRESA

CUIT:	CUIT:
APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:
DOMICILIO:	DOMICILIO:
CUIT:	CUIT:
APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:
DOMICILIO:	DOMICILIO:

RUBRO 3 – INFORMACION DE LA FACTURACION Y EL EMPLEO DEL ANEXO II DE LA RES. 58/01 (SI)

1- FACTURACION TOTAL (Ver Nota 1 del Anexo II ref.)	
2- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION POR LAS ACTIVIDADES COMPRENDIDAS EN EL ARTICULO 1° INCISOS a), b) y c)	
3- IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA FACTURACION POR OTRAS ACTIVIDADES INDUSTRIALES NO ALCANZADAS POR EL BENEFICIO	
4- IMPORTE DE LA FACTURACION POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NO INDUSTRIALES (v.g.COMERCIALIZACION DE BIENES NO PRODUCIDOS POR LA EMPRESA)	
5- COMPROBACION (1-2-3-4=0)	
6- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LOS INGRESOS ORIGINADOS POR LA FACTURACION DE BIENES DE CAPITAL EN LOS INGRESOS TOTALES (2 / 1)	
7- NUMERO DE EMPLEADOS EN NOMINA SEGUN FORMULARIO N°931 DE LA AFIP CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE.....(indicar año)	
8- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN LA ACTIVIDAD COMPRENDIDA EN EL ARTICULO 1°, INCISOS a), b) y c) (Ver Nota 2 del Anexo II ref.)	
9- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN OTRAS ACTIVIDADES (Ver Nota 3 del Anexo II ref.)	
10- COMPROBACION (7 – 8 – 9 = 0)	
11- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LAS PERSONAS EMPLEADAS EN LA FABRICACION DE BIENES DE CAPITAL SOBRE EL TOTAL DE PERSONAS EMPLEADAS EN LA EMPRESA (8/7)	
12- IMPORTE DE LA FILA 6 x 0,50 + IMPORTE DE LA FILA 11 x 0,50	

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 lo que corresponda
 (2) Contribuyente, Titular, Presidente, Gerente u otro Responsable

**RUBRO 4- CONVENIOS 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 ESTE FORMULARIO, PERTENECIENTES A LA EMPRESA.....CON DOMICILIO EN.....CUIT.....PARA EL PERIODOAL.....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 SUELDOS Y JORNALES 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