



F.795

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 DEL SECTOR TURISMO

APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

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

INICIO DE ACTIVIDADES:

Para los sujetos incluidos en el artículo 4° de la Resolución N° 672/01 (S.T.), los que consignarán datos estimativos en el Rubro 3.

RUBRO 2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD TURISTICA

CATEGORIZACION SEGUN ACTIVIDAD PRINCIPAL DESARROLLADA - Resolución N° 672/01 (S.T.) (1)

INCLUIDA EN EL ANEXO I INCISO 1

INCLUIDA EN EL ANEXO I INCISO 1 POR APLICACION DEL ULTIMO PARRAFO DEL ARTICULO 6° DE LA RESOLUCION N° 672/01 (S.T.) (2)

INCLUIDA EN EL ANEXO I INCISO 2

DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DONDE PRESTA EL SERVICIO

Table with 2 columns: ESTABLECIMIENTOS PROPIOS, ESTABLECIMIENTOS DE TERCEROS

En el supuesto de informarse mas de un establecimiento propio o de terceros, se consignará el/los primeros en el presente formulario y el resto en nota adjunta con carácter de declaración jurada

RUBRO 3 - INFORMACION DE LA FACTURACION Y EL EMPLEO DEL ANEXO II DE LA RESOLUCION N° 672/01 (S.T.)

- 1- FACTURACION TOTAL (ver nota 1 del Anexo II referido)
2- IMPORTE DE LA FACTURACION POR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL ANEXO I DE LA RESOLUCION N° 672/01 (S.T.)
2.1- ANEXO I. INCISO 1
2.2- ANEXO I. INCISO 1 POR APLICACION DEL ULTIMO PARRAFO DEL ARTICULO 6° DE LA RESOLUCION N° 672/01 (S.T.)
2.3- ANEXO I. INCISO 2
3- IMPORTE DE LA FACTURACION POR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES NO DEFINIDAS EN EL ANEXO I
4- COMPROBACION (1 - 2.1- 2.2 - 2.3 - 3 = 0)
5- COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LOS INGRESOS ORIGINADOS POR LA FACTURACION DE ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL ANEXO I (2.1 + 2.2 + 2.3 / 1)
6- NUMEROS DE EMPLEADOS EN NOMINA según FORMULARIO N°931 DE LA AFIP CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE ..... (indicar año)
7- NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA AFECTADOS A LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL ANEXO I (Ver nota 2 del Anexo II referido)
8-NUMERO DE PERSONAS EMPLEADAS POR LA EMPRESA EN OTRAS ACTIVIDADES NO DEFINIDAS EN EL ANEXO I (Ver nota 3 del Anexo II referido)
9-COMPROBACION (6 - 7 - 8 = 0)
10-COEFICIENTE DE PARTICIPACION DE LAS PERSONAS EMPLEADAS EN LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL ANEXO I (7/6)
11-COEFICIENTE PONDERADO: IMPORTE DE LA FILA 5 x 0.50 + IMPORTE DE LA FILA 10 x 0.50

El que suscribe, en su carácter de ( 3 ) 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) En el supuesto de informar este tipo de actividad, no deberá indicarse el ítem de Actividades del Anexo I, inciso 1

(3) 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 PERIODO .....AL.....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 ( 4 ).....FOLIOS DESDE.....HASTA.....  
FECHA...../...../.....  
LIBRO DE SUELDOS Y JORNALES N°..... RUBRICADO ( 4 ).....FOLIOS DESDE.....HASTA.....  
FECHA...../...../.....  
LIBRO DE.....N°.....RUBRICADO ( 4 ).....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:

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