

DIRECCIÓN GENERAL DERENTAS GOBIERNO DE TUCUMÁN	PERIODO	MES	AÑO	NRO.	OBLIGACION	ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DDJJ RECTIFICATIVA	DIA	MES	AÑO
	FISCAL					RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/>	DE LA PRESENTADA EL			

SALUD PUBLICA F.814/A	SELLO FECHADOR DE RECEPCION	C.U.I.T. _____ NRO. INSCRIPCION: _____ APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL _____ DOMICILIO CALLE NUMERO LOCALIDAD DEPARTAMENTO COD. POSTAL _____
--------------------------	-----------------------------	---

RUBRO 1. DETERMINACION DEL IMPUESTO DEL PERIODO

CANTIDAD EMPLEADOS	CODIGO DE ACTIVIDAD	BASE IMPONIBLE	ALICUOTA	IMPUESTO
101	111	121	131	141
102	112	122	132	142
103	113	123	133	143
104	114	124	134	144
TOTALES		72		17

RUBRO 2. DETERMINACION DEL IMPUESTO A INGRESAR	RESP. COL. I	DGR COL. II
1. TOTAL DEL RUBRO 1. COD. 17		73
2. APORE	56	
3. REGIMEN PROMOCION	48	
4. RETENCIONES SEGUN ANEXO	58	
5. OTROS	42	79
6. SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	92	
7. SUBTOTALES COL I Y COL II	20	15
8. DIFERENCIA A COL I SI ESTA ES MAYOR QUE COL II (SALDO A FAVOR CONTRIBUYENTE) A COL II SI ESTA ES MAYOR QUE COL I	69	29

<p style="text-align: center;">FORMA DE PAGO</p> <p> <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Bono Independencia <input type="checkbox"/> Cheque 48 Hs. </p> <table border="1" style="width:100%; height: 40px; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;"> Banco : _____ Cheque N° : _____ </p>					<p>Declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos, completos y exactos.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____ Firma, aclaración y sello</p>