



**DIRECCIÓN GENERAL
DE RENTAS
TUCUMÁN**

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

SALUD PUBLICA
F.814/A

DECLARACION JURADA
MENSUAL

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

FORMA DE PAGO

- Efectivo
- Bono Independencia
- Cheque 48 Hs.

Banco : _____
Cheque N° : _____

Declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos, completos y exactos.

Firma, aclaración y sello