



# DECLARACIÓN JURADA ANUAL

## TRIBUTO POR INSPECCIÓN DE SEGURIDAD E HIGIENE

### Contribuyentes de pago BIMESTRAL

Dec. N° 4045/16

PERÍODO FISCAL: \_\_\_\_\_ VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RUBRO 1: DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

Cta. Cte.		C.U.I.T. N°	
Apellido y Nombre/Razón Social			

**RUBRO 2: DETERMINACIÓN DEL TRIBUTO**

1Bimestre	2Monto Imponible	3Alícuota	4Tributo Determinado	5Mínimo	6Exenciones
Ene/Feb					
Mar/Abr					
May/Jun					
Jul/Ago					
Sep/Oct					
Nov/Dic					
<b>TOTAL</b>					

**RUBRO 3: PAGOS DIRECTOS**

1Bimestre	2Día	3Mes	4Año	5Tributo Determinado	6Importe Abonado	7Recargos	8Multas	9Total
Ene/Feb								
Mar/Abr								
May/Jun								
Jul/Ago								
Sep/Oct								
Nov/Dic								

**RUBRO 4: DETERMINACIÓN DE DIFERENCIAS**

1Bimestre	2Importe Abonado Rubro 3-Col 6	3Otros Pagos	4Subtotal	5Tributo Determinado Rubro 2-Col 4 o 5	6Diferencias Col 4 menos Col 5
Ene/Feb					
Mar/Abr					
May/Jun					
Jul/Ago					
Sep/Oct					
Nov/Dic					

**RUBRO 5: INGRESOS BRUTOS**

Convenio Multilateral % (Bs. As.)			Convenio Intermunicipal % (Pilar)		
Casa Central	Administración		Sucursal		Depósito
Personal al 31/12	Superficie Cubierta		Cierre del Ejercicio		

El que suscribe..... D.N.I..... en carácter de .....  
 declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que he confeccionado la  
 presente declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

.....

Firma