

<b>D G R TUCUMAN</b>	PERIODO	MES	AÑO	NRO.	OBLIGACION	ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DDJJ RECTIFICATIVA	DIA	MES	AÑO		
	FISCAL					RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/>	DE LA PRESENTADA EL					
<b>S E L L O S Ag.de Ret/Perc. F.813A</b>	SELLO FECHADOR DE RECEPCION			C.U.I.T.			NRO. INSCRIPCION:					
<b>DECLARACION JURADA</b>				APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL								
<b>MENSUAL</b>				DOMICILIO			CALLE	NUMERO	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO	COD. POSTAL	

<b>RUBRO 1. DETERMINACION DEL IMPUESTO DEL PERIODO</b>	<b>vto.:</b>	<b>ANEXO :</b>
--	--------------	----------------

COD.	ACTIVIDAD	INSTRUMENTO	CANTIDAD	MONTO	IMPONIBLE	ALIC(%)	IMPORTE	IMPUESTO
A1		B1	C1	D1		E1	F1	
A2		B2	C2	D2		E2	F2	
A3		B3	C3	D3		E3	F3	
A4		B4	C4	D4		E4	F4	
A5		B5	C5	D5		E5	F5	
A6		B6	C6	D6		E6	F6	
A7		B7	C7	D7		E7	F7	
A8		B8	C8	D8		E8	F8	
A9		B9	C9	D9		E9	F9	
A10		B10	C10	D10		E10	F10	
A11		B11	C11	D11		E11	F11	
A12		B12	C12	D12		E12	F12	
A13		B13	C13	D13		E13	F13	
A14		B14	C14	D14		E14	F14	
A15		B15	C15	D15		E15	F15	
A16		B16	C16	D16		E16	F16	
A17		B17	C17	D17		E17	F17	
A18		B18	C18	D18		E18	F18	
A19		B19	C19	D19		E19	F19	
A20		B20	C20	D20		E20	F20	
A21		B21	C21	D21		E21	F21	
A22		B22	C22	D22		E22	F22	
A23		B23	C23	D23		E23	F23	
A24		B24	C24	D24		E24	F24	

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

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y Sello

<b>D G R TUCUMAN</b>	PERIODO	MES	AÑO	NRO.	OBLIGACION	ORIGINAL <input type="checkbox"/>	DDJJ RECTIFICATIVA	DIA	MES	AÑO			
	FISCAL					RECTIFICATIVA <input type="checkbox"/>	DE LA PRESENTADA EL						
SELLOS Ag.de Ret/Perc. F.813A	SELLO FECHADOR DE RECEPCION			C.U.I.T.			NRO. INSCRIPCION:						
DECLARACION JURADA  MENSUAL				APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL									
				DOMICILIO		CALLE	NUMERO	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO	COD. POSTAL			

RUBRO 1. DETERMINACION DEL IMPUESTO DEL PERIODO vto.:

HOJAS ANEXAS :

TOTAL IMPUESTO	60
----------------	----

RUBRO 2. DETERMINACION DEL IMPUESTO A INGRESAR	RESP. COL. I	DGR COL II
1. TOTAL DEL RUBRO I. ITEM 60	73	
2. SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	70	
3. RETENCIONES	92	
4. OTROS	78	
5. SUBTOTALES COL I Y COL II	64	65
6. DIFERENCIA A COL I SI ESTA ES MAYOR O IGUAL QUE COL II (SALDO A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE) A COL II SI ESTA ES MAYOR QUE COL I	69	89

**FORMA DE PAGO**

<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque 24Hs.	
<input type="checkbox"/> Bono Independencia	<input type="checkbox"/> Cheque 48Hs.	
<input type="checkbox"/> Bono Cancelación	Banco : _____	
	Cheque N° : _____	

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

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y Sello