- 2	2	•
- 7	=	
٠()
- 2	_	_
(_)
(١
ì	ĭ	ĺ
ī	Y	
-		
(_	١
	-	
	1	•
	٦	١
•	-	
	1	•
	7	٠
(7	_
-	7	,
- 3	7	٠,
(1	
		ĺ
	_	
	◁	•
	-	1
	_	_
-		
(_)
-	-	
(Y	_
(_	١



F. 760/C

	Marcar con "X": ORIGINAL RECTIFICATIVA
	20
	Clave Única de Identificación Tributaria
	Apellido y Nombre o Razón Social
Sella fachador da reconción	7(

INFORME PARA FINES FISCALES ACTIVIDAD PRINCIPAL Dependencia DGI en la que se halla inscripto Código F. 454 Código USO DGI

A - INFORME PARA PRESENTAR ANTE LA DIRECCION GENERAL IMPOSITIV	/A	
I - IDENTIFICACION DEL DESTINATARIO DEL INFORME PROFESIONAL		
Razón Social o Apellido y Nombre		
Domicilio y Código Postal		
II -INFORMACION EXAMINADA	Pubro 2, inc. a) del Fermulario F 712	
Emito el presente informe para fines fiscales, con relación a los importes que	Rubro 2, inc. a) del Formulario F.713 componen el estado de Situación Patrimonial (AP.I), Estado de Resultado (AP.II). Sesta	s de
Ventas y/o Servicios (AP.III), Evolución del Patrimonio Neto (AP.IV), de los Fo	ormularios 700 - 701 .(1)	
Asimismo, respecto de los datos adicionales incluidos, en su caso, en los Rut	ibros. 1- c (Col. I ó Col.II), 8 y 9 de los Formularios Nros. 700/A - 701/A ⁽¹⁾ y 700/B -701	/B (1)
III - ALCANCE DE LA TAREA REALIZADA		1 4
que se indican a continuación:	la información mencionada en el párrafo precedente surge de los registros y documenta	ICIOII
a) Estados Contables en Moneda Constante - Histórica ⁽¹⁾ al	20 sobre los cuales SI NO (1) se emitió informe	
de Auditoría / Certificación profesional ⁽¹⁾ , con fecha	20 , legalizados por el Consejo Profesional de Ciencias	
Económicas con fecha 20	(2) NÚMERO DE FECHA DE ULTIMO FOLIO UTILIZADO AL CIERR Tipo RUBRICA RUBRICA DEL EJERCICIO QUE SE INFORMA	
b) Inventarios y balances		
c) Subinventarios:		
1	-	
2. —	-	
d) Diario		
e) Subdiarios:		
1	-	
2	_	
3	_	
4	-	
5	-	
f) Registros societarios:		
1. Actas de asamblea		
2. Actas de directorio		
3. Registro de acciones		
g) Otros:		
1	_	
2	_	
3	_	
IV - INFORME		
En base a la tarea realizada, cuyo alcance se describe en el punto III, inform		
a) Los importes consignados en l os Apartados I, II, III y IV de los formularios no	os. 760 - 761 ⁽¹⁾ y en los rubros: 1-c (Col. I ó Col. II), 8 y 9 de los formularios nros.	
7 60/A - 761/A ⁽¹⁾ y 760/B - 761/B ⁽¹⁾ , surgen del Balance al	que se encuentra transcripto en el libro Inventarios y Balances N°	
rubricado con fecha 20 con el número	y de los registros detallados en III.	
b) Los cálculos matemáticos, los agrupamientos y reclasificaciones se han efe	ectuado de acuerdo con las normas e intrucciones. (Cont. hoja N° 2	2)

b) Los cálculos matemáticos, los agrupamientos y reclasificaciones se han efectuado de acuerdo con las normas e intrucciones. (1) Tachar lo que no corresponda. (2) Marcar con "X" cuando se utilicen computarizados

	en vigor y SI NO (3) tengo	observaciones que formular:				
	-					
CCIÓN						
LA DIREC	V - Dejo constancia que los Estados Contables en Moneda Constante mencionados en el punto III a) fueron examinados de acuerdo con las normas de auditoria vigentes, y el respectivo informe de auditoría fue emitido con la siguiente opinión (4): SINTESIS DEL INFORME DE AUDITORIA: (Marcar con "X" el cuadro correspondiente) EN LOS CASOS A, B Y D, MARCAR EL TIPO DE PROBLEMA					
NAL PARA						
ORIG	A	ABSTENCION DE OPINION (4)	E		ALCANCE	
	^ <u> </u>					
	В	OPINION ADVERSA ⁽⁴⁾ OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES	F G		VALUACION EXPOSICION	
	В	1	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD	
	B	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES	G		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	
	B C D	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD	
	B	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	
	Lugar y fecha: Apellido y Nombre del Profesional:	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	
	Lugar y fecha: Apellido y Nombre del Profesional: Domicilio:	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	
	Lugar y fecha: Apellido y Nombre del Profesional: Domicilio: N° de CUIT del Profesional:	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES OPINION FAVORABLE CON SALVEDADES (4)	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	
	Lugar y fecha: Apellido y Nombre del Profesional: Domicilio: N° de CUIT del Profesional: N° de CUIT del Estudio:	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES OPINION FAVORABLE CON SALVEDADES (4)	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	
	Lugar y fecha: Apellido y Nombre del Profesional: Domicilio: N° de CUIT del Profesional: N° de CUIT del Estudio:	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES OPINION FAVORABLE CON SALVEDADES (4)	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	
	Lugar y fecha: Apellido y Nombre del Profesional: Domicilio: N° de CUIT del Profesional: N° de CUIT del Estudio:	OPINION FAVORABLE SIN SALVEDADES OPINION FAVORABLE CON SALVEDADES (4)	G H		EXPOSICION UNIFORMIDAD INCERTIDUMBRE	