



Impuesto sobre los Ingresos Brutos

Convenio Multilateral

OSIRIS

N° de Formulario

5867

Solo Presentación

N° Verificador

809463

C M 05

CUIT: 30-70806099-9

Contribuyente: DROGUERIA MAFE S.R.L.

N° Inscip: 9217592011

PERIODO: 2015

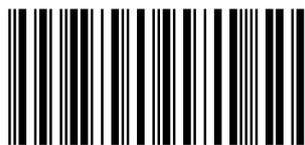
Secuencia: Original

Tipo: Resto

Resumen del período Fiscal						
Jurisdicción	Coficiente	B. Imponible	Ant. Liquidado	Retenciones	Percepciones	SF Contribuyente
901	0,0679	1.371.886,38	40.720,56	1.012,50	25.547,11	7.385,79
902	0,0174	352.782,74	15.754,55	24.889,18	207,66	11.282,78
904	0,0050	101.663,30	1.613,18	0,00	688,10	0,00
905	0,0055	110.473,46	3.203,73	0,00	0,00	1.672,34
906	0,0059	118.955,18	3.531,66	0,00	894,04	0,00
908	0,0540	1.092.707,69	54.635,38	33.269,13	7.710,05	10.321,32
914	0,0009	18.670,46	653,47	0,00	0,00	0,00
921	0,8434	17.052.066,31	200.218,18	87.383,44	41.998,91	0,00
923	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	171,00

Determinación del Coeficiente Unificado				
Jurisdicción	Jurisdicción	Coef Ingresos	Coef. Gastos	Coef Unificado
901	CAPITAL FEDERAL	0,0679	0,0303	0,0491
902	BUENOS AIRES	0,0174	0,0078	0,0126
904	CORDOBA	0,0050	0,0022	0,0036
905	CORRIENTES	0,0055	0,0024	0,0039
906	CHACO	0,0059	0,0026	0,0043
908	ENTRE RIOS	0,0540	0,0242	0,0391
914	MISIONES	0,0009	0,0004	0,0006
921	SANTA FE	0,8434	0,9300	0,8868
923	TIERRA DEL FUEGO	0,0000	0,0000	0,0000

Declaración de Actividades					
Codigo	Descripción	IB Devengados	Ing No Gravados	Ing Desgravados	Ing Alícuota Cero
513310	Venta al por mayor de productos farm	19.194.223,69	0,00	0,00	0,00



5867 809463 0 9

El que suscribe ANTONIO CHIAROTTI, L.C./ L. E. Nro.: 0 en carácter de SOCIO GERENTE declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha realizado utilizando el software/aplicativo aprobado por la Comisión Arbitral/AFIP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la v

Lugar y Fecha: Firma:

Versión: 4.0.1



Impuesto sobre los Ingresos Brutos
Convenio Multilateral

OSIRIS

Nº de Formulario
5867

Solo Presentación

Nº Verificador
809463

C M 05

CUIT: **30-70806099-9**

Contribuyente: **DROGUERIA MAFE S.R.L.**

Nº Inscrip: **9217592011**

PERIODO: **2015**

Secuencia: **Original**

Tipo: **Resto**

523110	Venta al por menor de productos farma	1.024.981,83	0,00	0,00	0,00
--------	---------------------------------------	--------------	------	------	------

Monto IVA débito Fiscal Devengado: **0,00**

Monto Deduc. Leyes Impositivas (Excl. IVA): **0,00**

BASE IMPONIBLE NETA GRAVADA: **20.219.205,52**

Fecha de Cierre del Balance: **30/04/2015**



5867 809463 0 9

El que suscribe ANTONIO CHIAROTTI, L.C./ L. E. Nro.: 0 en carácter de SOCIO GERENTE declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha realizado utilizando el software/aplicativo aprobado por la Comisión Arbitral/AFIP, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la v

Lugar y Fecha: Firma: