



PROVINCIA DE LA PAMPA  
Ministerio de Hacienda y Finanzas  
*Dirección General de Rentas*

**RESOLUCION GENERAL N° 26 /2006**

ANEXO I



**DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS.**  
Santa Rosa, 16 de Junio de 2006.-



PROVINCIA DE LA PAMPA  
Ministerio de Hacienda y Finanzas  
***Dirección General de Rentas***

**RESOLUCION GENERAL N° 26 /2006**

**ANEXO II**

**ANTICIPO SOBRE PRODUCTOS ALIMENTICIOS**

**Sujetos comprendidos:**

Municipalidades de la Provincia de La Pampa.

**Obligaciones:**

Practicarán la percepción de los anticipos en el momento en que la documentación que ampara el transporte de productos alimenticios se presente a fin de su intervención en el sector encargado del control bromatológico de la Municipalidad. Tales percepciones deberán realizarse simultáneamente al vendedor y al/los comprador/es de las mercaderías transportadas, o en su caso al sujeto responsable de su introducción en el ejido municipal cuando de la documentación no surja la identidad del vendedor y comprador de las mismas.

**Determinación de la percepción:**

De acuerdo al tipo de producto transportado se deberán percibir los siguientes valores:

1)	Bovino (media res):	\$ 12.-
2)	Ovino y caprino (res):	\$ 2.-
3)	Cerdo por Kg.:	\$ 0,20
4)	Aves y conejos por Kg.:	\$ 0,07
5)	Carne trozada por Kg.:	\$ 0,15
6)	Menudencias por Kg.:	\$ 0,10
7)	Chacinados, fiambres, embutidos, no embutidos, frescos, refrigerados, y/o congelados, etc., por Kg.:	\$ 0,35
8)	Grasa por Kg.:	\$ 0,15
9)	Huevos por docena:	\$ 0,04
10)	Productos de caza, cada uno:	\$ 0,20
11)	Pescados y mariscos por Kg.:	\$ 0,20
12)	Leche por cada Kg. o litro:	\$ 0,06
13)	Derivados de lácteos por cada Kg. o litro(queso, ricota):	\$ 0,12
14)	Otros productos de origen animal o vegetal, por Kg.:	\$ 0,20
15)	Conservas por 100 latas	\$ 0,10
16)	Productos Vegetales por Kg.	\$ 0,10
17)	Harinas por Kg	\$ 0,07
18)	Productos de panificación, pastas frescas y otros elaborados con harinas, por Kg.	\$ 0,12

La presente percepción no corresponderá cuando la documentación que ampara el traslado de los referidos productos cuente con la "Oblea para el Transporte de Productos Alimenticios" adherida en su reverso. En ese caso la oficina interviniente procederá a insertar el sello de la repartición de forma tal que la mitad del mismo quede sobre la Oblea y la otra mitad sobre el comprobante.-

**DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS.**

Santa Rosa, 16 de Junio de 2006.-



PROVINCIA DE LA PAMPA  
Ministerio de Hacienda y Finanzas  
*Dirección General de Rentas*

**RESOLUCION GENERAL N° 26 /2006**

**ANEXO III**

<b>MUNICIPIO DE</b>	<b>N° DE AGENTE</b>
Eduardo Castex	50.023/4
General Acha	50.022/7
General Pico	50.006/0
General San Martín	50.030/2
Guatraché	50.028/9
Ingeniero Luiggi	50.029/6
Intendente Alvear	50.026/5
Macachín	50.038/8
Miguel Riglos	50.214/8
Santa Rosa	50.005/0
Realicó	50.024/1
Victorica	50.025/8
Winifreda	50.119/0

**DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS.**  
Santa Rosa, 16 de Junio de 2006.-



PROVINCIA DE LA PAMPA  
 Ministerio de Hacienda y Finanzas  
**Dirección General de Rentas**

**RESOLUCION GENERAL N° 26 /2006**

**ANEXO IV**

<p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">DGR</p> <p style="font-size: 0.8em;">PROVINCIA DE LA PAMPA        MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS        DIRECCION GENERAL DE RENTAS</p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">DGR A1279</p>	<p style="font-weight: bold;">IMPUESTO SOBRE LOS        INGRESOS BRUTOS</p> <hr/> <p style="font-weight: bold;">SOLICITUD DE OBLEAS</p>	<p style="font-size: 0.8em;">RECIBIDO</p>															
<p><b><u>DATOS DEL AGENTE:</u></b></p>																	
<p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>																	
<p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">CALLE - N° - OFICINA - DEPARTAMENTO</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>																	
<p style="font-size: 0.8em;">C. POSTAL</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>	<p style="font-size: 0.8em;">LOCALIDAD</p> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>	<p style="font-size: 0.8em;">PROVINCIA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>															
<p style="font-size: 0.8em;">N° TELEFONO</p> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px;"></div>																	
<p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">CUIT</p> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; font-size: 0.8em;">N° DE AGENTE</td> <td style="width: 50%; text-align: center; font-size: 0.8em;">N° DE CONTRIBUYENTE</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 15px;"></td> </tr> </table>			N° DE AGENTE	N° DE CONTRIBUYENTE													
N° DE AGENTE	N° DE CONTRIBUYENTE																
<p><b><u>DATOS DE OBLEAS:</u></b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">TIPO</th> <th style="width: 50%;">DESCRIPCION</th> <th style="width: 30%;">CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Z</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			TIPO	DESCRIPCION	CANTIDAD	A			B			C			Z		
TIPO	DESCRIPCION	CANTIDAD															
A																	
B																	
C																	
Z																	
<p style="font-size: 0.8em;">- Quien retire las obleas debe ser el titular o persona habilitada con poder o autorización expresa con firma certificada.        - La Dirección se reserva la facultad de entregar la cantidad de obleas que, para cada caso en particular, considere pertinente.        - Se deberá adjuntar a la presente comprobantes de pagos efectuados en el último mes.</p>																	
<hr/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: 0.8em;">FIRMA Y ACLARACION</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: 0.8em;">DNI/LE/LC/CI/CF</td> <td style="width: 33%; text-align: center; font-size: 0.8em;">CARACTER</td> </tr> </table>			FIRMA Y ACLARACION	DNI/LE/LC/CI/CF	CARACTER												
FIRMA Y ACLARACION	DNI/LE/LC/CI/CF	CARACTER															
<p><b>TALON PARA EL AGENTE</b></p> <hr/> <p><b>SOLICITUD DE OBLEAS</b></p>																	
<p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">N° DE AGENTE</p> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div>																	
<p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">DGR</p> <p style="font-size: 0.8em;">PROVINCIA DE LA PAMPA        MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS        DIRECCION GENERAL DE RENTAS</p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">DGR A1279</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">TIPO</th> <th style="width: 50%;">CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Z</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	TIPO	CANTIDAD	A		B		C		Z		<p style="font-size: 0.8em;">RECIBIDO</p>					
TIPO	CANTIDAD																
A																	
B																	
C																	
Z																	
<p style="font-size: 0.8em;">- Quien retire las obleas debe ser el titular o persona habilitada con poder o autorización expresa con firma certificada.        - La Dirección se reserva la facultad de entregar la cantidad de obleas que, para cada caso en particular, considere pertinente.        - Se deberá adjuntar a la presente comprobantes de pagos efectuados en el último mes.</p>																	

**DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS.**  
 Santa Rosa, 16 de Junio de 2006.-