

ANEXO V – DISPSGyAP-LUJ: 0000020/20
CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

INFORME DE CERTIFICACIÓN					
APELLIDO/S Y NOMBRE/S	MONTO DE LA CONTRATACION	FACTURA O RECIBO Nº	MONOTRIBUTO	PERIODO CERTIFICADO	IMPORTE A LIQUIDAR
			SI		
			NO *		

Firma:
Aclaración:

* tener en cuenta que se liquidará una vez recibido el comprobante de pago del monotributo