

**Nº R.P.I. \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

 Período Presentado

 (año)



 **RAZÓN SOCIAL:**

|  |
| --- |
|  |

**A. PRODUCCIÓN** INDICAR LOS IMPORTES A PRECIO CORRIENTE.

**VOLUMEN DE PRODUCCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRODUCCIÓN TOTAL** | **VOLUMEN (a)** | **UNIDAD (b)** | **IMPORTE\*\* (c)** |
| Primer Semestre |  |  |  |
| Segundo Semestre |  |  |  |
| **Total Año** |  |  |  |

1. INDICAR EL VOLUMEN DE LA PRODUCCIÓN EN CANTIDAD.
2. ESPECIFICAR LA UNIDAD DE MEDIDA DE LA PRODUCCIÓN CORRESPONDIENTE AL TIPO DE PRODUCTO Y/O ACTIVIDAD (p.e.: KG, TN, LTR, M2, M3, UNID, etc.). DEBE SER LA MISMA.
3. EXPRESAR EL VALOR DE LA PRODUCCIÓN A VALOR DE COSTO DE FÁBRICA.\*\* EXPRESAR LOS IMPORTES EN PESOS

**B. COSTOS** INDICAR LOS COSTOS CORRESPONDIENTES PARA LA PRODUCCIÓN DEL PERIODO A PRECIO CORRIENTE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA PRIMAS Y OTROS** | **1º SEMESTRE** | **2do. SEMESTRE** | **TOTAL AÑO** |
| Materias Primas |  |  |  |
| Otros costos productivos |  |  |  |
| **TOTAL COSTOS** |  |  |  |

LOS IMPORTES TOTALES DEL CUADRO ANTERIOR DEBEN SER IGUALES A LOS INFORMADOS EN EL ITEM **A. VOLUMEN DE LA PRODUCCIÓN**, COLUMNA DE **IMPORTES**.

INCLUYE SUELDOS Y SALARIOS BRUTOS REMUNERATIVOS (EN DINERO Y ESPECIE), CONTRIBUCIONES SOCIALES PATRONALES Y TODO OTROS EGRESO.

**C. CAPACIDAD PRODUCTIVA** INDICAR LA CAPACIDAD DE LA PLANTA A PLENA PRODUCCIÓN PARA EL AÑO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOLUMEN (d)** | **UNIDAD (e)** | **IMPORTE\*\* (f)** |
|  |  |  |

1. EXPRESAR EN UNIDADES DE PRODUCTO. (p.e.: KG, TN, LTR, M2, M3, UNID, etc.)
2. ESPECIFICAR LA UNIDAD DE MEDIDA CORRESPONDIENTE AL TIPO DE PRODUCTO Y/O ACTIVIDAD (p.e.: KG, TN, LTR, M2, M3, UNID, etc.). DEBE SER LA MISMA INDICADA EN EL ITEM **A. VOLUMEN DE PRODUCCIÓN** (SECCIÓN C).
3. EXPRESAR EL IMPORTE A VALOR COSTO DE FÁBRICA.

(\*\*) EXPRESAR LOS IMPORTES EN PESOS, Y CONSIDERADOS A PRECIO CORRIENTE.

**D. RECURSOS HUMANOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAL** | **CANTIDAD** |
| Directivos |  |
| Administrativo |  |
| Operarios |  |
| Otros |  |
| **TOTAL** |  |



**E. HORAS / HOMBRE PRODUCTIVAS**

INDICAR LAS ***HORAS TOTALES TRABAJADAS*** (DIRECTAS E INDIRECTAS) DE ***TODO EL PERSONAL*** DURANTE CADA PERIODO DEL AÑO.

CONSIDERAR LAS HORAS TRABAJADAS DE PERSONAL ADMINISTRATIVO, COMERCIAL, POST-VENTA, MANTENIMIENTO, PERSONAL TEMPORARIO.

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** | **CANTIDAD DE HS. POR PERIODO** |
| HS/HOMBRE 1º SEMESTRE  |  |
| HS/HOMBRE 2º SEMESTRE  |  |
| **HS/HOMBRE TOTALES DEL AÑO [(A)+(B)]** |  |

**F. EXPORTACIONES: SI NO** 

 **PAÍSES:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**REGLAMENTACIÓN**

**(Ley IX – Nº 4)** *“Artículo 2º.- A los efectos de la presente Ley considérese industria, aquella actividad o conjunto de operaciones que, aplicando procedimientos técnicos, químicos o mecánicos, obteniendo uno o varios productos de consistencia aspecto o utilización, distintos al de sus elementos constitutivos o que permita sea usado como sustituto de sus materias originarias. También quedan incluidas las empresas que produzcan energía eléctrica, las que impriman diarios y periódicos y las explotaciones mineras en todas sus etapas, con exclusión de petróleo, gas y minerales de tercera categoría.”*

**(Ley IX – Nº 4)** *“Artículo 11º - (…) Toda industria está obligada a inscribirse en dicho registro y a suministrar toda clase de información que le sea requerida (…).”*

**(Decreto 1044/65)** *“Artículo 7º.- El cese, traslado, o cualquier otra modificación de la actividad industrial, deberá ser comunicada a la Dirección de Industrias antes de los TREINTA (30) días de producido.”*

**(Ley de Obligaciones Tributarias XXIV N° 110)***.- SANCIONES:*

*b) Por incumplimiento en la presentación de encuestas anuales, solicitud de inscripción y toda otra información que fuera requerida por el Registro Permanente de Industrias, tributarán en concepto de multa entre M 5.000.- (Módulos cinco mil) y M 100.000.- (Módulos cien mil), la que será graduada por la Autoridad de Aplicación.”*



Firma Responsable Lugar y Fecha

Aclaración: ………………………………………DNI/LC/LE/CI: …………………………............

Nombre y/o Razón social: Cuit Nº .

Mail: Tel .

Ubicación de la actividad productiva: .

**Encuesta de Relevamiento:**

El siguiente cuestionario tiene como fin conocer en tiempo real las necesidades de la empresa, para poder determinar, de corresponder, qué tipo de intervención puede brindar el estado provincial, ya sea, a través del Ministerio de Producción y/o demás organismos.

Asimismo, la información relevada será tenida en cuenta en el diseño de políticas públicas, creación de programas, firma de convenios y otros.

En virtud de la importancia y el alcance de la información que nos brinden, tengan a bien desarrollar la misma, lo más claramente posible, adjuntando documentación, aportando sugerencia, contactándose con nosotros a los teléfonos (0280) 4482607, o al e-mail direccioninformacionyregistros4@gmail.com.-

Inmuebles, infraestructura, maquinaria y/o equipo: tipo cantidad y monto.-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN**  | **CANTIDAD**  | **IMPORTE**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL $**  |  |

**INVERSIONES EN INMUEBLES E INSTALACIONES (indicar si corresponde a Parque Industrial)**

**INVERSIONES EN EQUIPOS PRODUCTIVOS / MAQUINARIAS** **Logística / distribución, Adquisición de unidades**

Compra de materias primas:

|  |  |
| --- | --- |
| **DETALLE** | **IMPORTE**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL $** |  |

Capacitaciones y otros.

|  |
| --- |
| **NECESIDADES DE CAPACITACIÓN / FORMACIÓN (ESPECIFICAR)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **¿RECIBE PASANTES / PRACTICANTES DE ESCUELAS TÉCNICAS EN SU EMPRESA?** |
|  |
|  **SI CANTIDAD POR AÑO**  |
|  |
| **NO ESPECIFICAR MOTIVOS:** |
|  |

Otras inversiones

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL $** |  |



Firma Responsable Lugar y Fecha

Aclaración: ………………………………………DNI/LC/LE/CI: ………………….………............

El presente formulario solo debe cumplimentarse ante una necesidad y/o demanda, y puede ser presentado en cualquier época del año.-