**DECLARACION JURADA SOBRE APLICACIÓN DE FONDOS - DDJJ**

*(Lugar y fecha de emisión)*

**Sra. DIRECTORA DE EJECUCIÓN DE PRÉSTAMOS INTERNACIONALES**

**SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

**S/D:**

El/los que suscribe/n …………………….(*Nombre del Prestador Turístico Independiente o del representante legal en caso de Pequeños Prestadores Turísticos)* en nuestro carácter de …………………(*invocar los cargos*), respectivamente, de …………..(*nombre del Prestador Turístico*) con domicilio real/legal en ……………. de la Ciudad de ………., Provincia de ......................, manifestamos con carácter de DECLARACIÓN JURADA, que he/hemos aplicado los fondos del “Intur – La Ruta Natural – I" mediante Resolución Nº ….../20... *(Nro. de resolución del correspondiente a la transferencia)*, tramitado bajo EX-…............................ (*Nro. de Expte. en el que tramitó la transferencia*) conforme el detalle que se expone seguidamente, y con arreglo al/los FORMULARIO/S, que se adjuntan a la presente:

| **Suma total otorgada** | $ ………………. |
| --- | --- |
| **Inversión rendida** | $...................... |
| **Inversión total acumulada** | $ ………………. |
| **Saldo a invertir** | $ ………………. |

Adicionalmente, también con carácter de DECLARACIÓN JURADA manifiesto/manifestamos que:

* Los fondos recibidos fueron empleados para el objeto solicitado.
* El grado de avance de las metas comprometidas es del \_\_\_\_%. (No aplica)
* Que fueron cumplidos los procedimientos requeridos por las normas provinciales y/o municipales, en su caso, en cuanto a la administración presupuestaria, sistema de registración contable, régimen de contrataciones, reglamento de bienes y que asimismo fueron observadas las normas de control interno vigentes en la jurisdicción respectiva.
* Que la totalidad de la documentación original, respaldatoria del empleo de los fondos del subsidio, cumple con las formalidades y requisitos establecidos por la Resolución Nº 1415/03 y complementarias y modificatorias de la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP), habiendo efectuado las consultas de rigor por ante la Página Web www.afip.gob.ar, y verificado la validez de los comprobantes emitidos.
* Que se han efectuado, en su caso y de así corresponder, las denuncias formales pertinentes por ante la Administración Federal de Ingresos Públicos de esta jurisdicción; cuyas copias, en su caso, se agregan a la presente.
* La documentación original aludida precedentemente se encuentra debidamente archivada en el Organismo y a disposición del Ministerio de Turismo y Deportes de la Nación y los distintos Organismos de Control del Estado Nacional, para su análisis y verificación en el momento que se considere oportuno y sometidas a las competencias de control previstas en la Ley Nº 24.156; todo ello por un período de DIEZ (10) años, contados desde la expedición del documento respaldatorio de pago.

| **Firma y sello del Prestador Turístico** | **Firma y sello de la**  **Máxima Autoridad del**  **Área Administrativo-Contable**  **(en caso de corresponder)** |
| --- | --- |